

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

Dane dotyczące zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Zobowiązania wykonawcy:

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: „**Kompleksowa usługa utrzymania czystości w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. do zakończenia prac remontowych 31.05.2023**” Numer sprawy: **Sp/AZP/382/10/2022** oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

Teren wewnętrzny:

Cena oferty do 31.05.2022r. ryczałt

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)
.....)

Teren zewnętrzny:

Cena oferty 31.05.2023r. ryczałt

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)
.....)

Cena oferty łączna do 31.15.2023r.

cena netto.....zł
(słownie:)
podatek VAT.....zł
cena brutto.....zł
(słownie:)
.....)

Oświadczam, że:

Wykonam zamówienie publiczne systematycznie do 31.05.2023r. Termin płatności 30 dni.

Posiadane certyfikaty (odpowiednie zaznaczyć) i załączam skany do oferty

ISO 9001

TAK	NIE
------------	------------

ISO 14001

TAK	NIE
------------	------------

Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
3. Oświadczam, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. Oferowany przez nas usługi i materiały spełniają wymagania określone w specyfikacji

istotnych warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

Dokumenty:

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

.....
.....
.....

Zastrzeżenie wykonawcy:

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 2

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Kompleksowa usługa utrzymania czystości w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. do zakończenia prac remontowych 31.05.2023” numer sprawy: Sp/AZP/382/10/2022 oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca NIE PODLEGA wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....
.....

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

Załącznik nr 2A

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o aktualności informacji zawartych w

oświadczeniu składanym na podstawie art. 125 ust. 1 (Wykonawca)

lub 5 (Podmiot trzeci) ustawy Pzp

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Kompleksowa usługa utrzymania czystości w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. do zakończenia prac remontowych 31.05.2023” Numer sprawy: **Sp/AZP/382/10/2022**
oświadczam, że informacje dotyczące braku podstaw wykluczenia zawarte w oświadczeniu:

- a) złożonym uprzednio na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy pzp,
- b) podmiotu trzeciego złożonego na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy pzp *

są / nie są aktualne *.

Nieaktualne jest oświadczenie w zakresie podstawy wykluczenia wynikającej z
(wskazać nieaktualną podstawę wykluczenia) w stosunku do mnie / podmiotu trzeciego *

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

UWAGA: Poniższa treść dotyczy wyłącznie Wykonawcy!

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp*). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

miejscowość, data

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Wykaz wykonanych lub wykonywanych, głównych usług utrzymania czystości w zamkniętych obiektach służby zdrowia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości (nie mniejszej niż wartość złożonej oferty), przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

lp	Nazwa Szpitala	Ilość łóżek	Data realizacji	Przedmiot usługi	Wartość brutto
1					
2					
3					
4					
	SUMA				

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

W niniejszym postępowaniu dopuszczalne jest złożenie zamiast poświadczenia, o którym mowa powyżej, dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług.

Jeżeli usługi wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o., Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:

zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu, sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia, charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji łóżek.

.....

(data i czytelny podpis wykonawcy)

Załącznik nr 5

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Stosownie do art. 118 ustawy Pzp, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia:

„Kompleksowa usługa utrzymania czystości w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. do zakończenia prac remontowych 31.05.2023” numer sprawy: Sp/AZP/382/10/2022 niezbędnych zasobów w zakresie:

ZDOLNOŚCI TECHNICZNE LUB ZAWODOWE

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów:

.....
.....

(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

- sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

(należy wpisać w jaki sposób i przez jako okres zasób podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia)

- czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....
.....

(należy wskazać, czy podmiot udostępniający zasób będzie realizował usługi których zdolności dotyczą)

(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)

Załącznik nr 6

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

INFORMACJE

potwierdzające zasadność zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

„Kompleksowa usługa utrzymania czystości w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o. o. do zakończenia prac remontowych 31.05.2023” numer sprawy: Sp/AZP/382/10/2022”

oświadczamy, że dokumenty załączone do niniejszej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Stanowią one informacje

.....

(należy wpisać odpowiednio: np. techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa)

Nie zostały podane w żaden sposób do publicznej wiadomości.

Podjęliśmy w stosunku do nich następujące niezbędne działania w celu zachowania poufności:

.....

.....

.....

.....

miejscowość, data

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej