ZAPR.26.2.2024

Załącznik nr 1 do SWZ

Zamawiający:

**Ośrodek Dokumentacji Sztuki Tadeusza Kantora**

**CRICOTEKA w Krakowie**

**ul. Nadwiślańska 2-4, 30-527 Kraków**

# FORMULARZ OFERTY z Tabelą A

Ja/my\* niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców (firma) i dokładny adres, województwo, NIP Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Województwo: …………………………………………………….

Kraj ……………………………………

REGON …….………………………………..

NIP: ………………………………….

TEL. …………………….………………………

adres e-mail: ……………………………………

*(Komunikacja w postępowaniu* ***z wyłączeniem składania ofert/wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu*** *odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze”/”Formularze do komunikacji” na platformie* [*https://ezamowienia.gov.pl/pl/*](https://ezamowienia.gov.pl/pl/) *).*

*Wykonawca przygotowuje ofertę przy pomocy załączonego wzoru Formularza ofertowego” (załącznik nr 1 do SWZ z tabelą) udostępnionego przez Zamawiającego na platformie* [*https://ezamowienia.gov.pl/pl/*](https://ezamowienia.gov.pl/pl/) *i zamieszczonego w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”.*

Oświadczam / -y, że jako Wykonawca jestem/-śmy :\*

**□** mikroprzedsiębiorstwem,\*

**□** małym przedsiębiorstwem, \*

**□** średnim przedsiębiorstwem, \*

**□** prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą, \*

**□** osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, \*

**□** innym \*

***\* właściwe należy zaznaczyć X***

Mikroprzedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro

Małe przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

Średnie przedsiębiorstwo – przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie kompleksowych usług sprzątania i utrzymania czystości dla Ośrodka Dokumentacji Sztuki Tadeusza Kantora Cricoteka w Krakowie**

**w okresie od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025r.**

**znak sprawy ZAPR.26.2.2024**

1. **SKŁADAM/MY OFERTĘ** na realizacjęprzedmiotu zamówienia w zakresie określonymw Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

1.1. Cena oferty brutto za **realizację** **całego zamówienia** wynosi: ………………….………..... zł (brutto),

w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……. % /określić odpowiednio dla każdej ze stawek jeżeli dotyczy/ (lub w przypadku zwolnienia z podatku VAT należy wskazać **podstawę prawną**:……................................................................................)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usługi** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi BRUTTO**  **za 1 roboczogodzinę = 60 minut** | **Maksymalna LICZBA GODZIN** | **STAWKA VAT**  **W %**  **(uzupełnić)** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **cena usługi BRUTTO** | |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=(CxD)** | |
| 1. | Usługi sprzątania dla godzin podstawowych **dla powierzchni wewnętrznych**  określone w załączniku nr 4 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia |  | **4 649** | ……….% |  | |
| 2. | Usługi sprzątania dla godzin podstawowych **dla powierzchni terenu zewnętrznego**  określone w załączniku nr 4 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia |  | **624** | ……….% |  | |
| **3.** | **OPCJA:** godziny dodatkowe świadczenia usług sprzątania w ramach opcji nr 1  określone w załączniku nr 4 do SWZ - Opis przedmiotu zamówienia |  | **200** | ……….% |  | |
| **4.** | **OPCJA:** godziny okresowe świadczenia usług sprzątania w ramach opcji nr 2  określone w załączniku nr 4 do SWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia |  | **200** | ……….% |  | |
|  | **rodzaj usługi** | **\_** | **ILOŚĆ** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **Cena za 1 usługę BRUTTO** | **STAWKA**  **VAT**  **W %** | **WYNAGRODZENIE KOSZTORYSOWE**  **Cena usługi BRUTTO** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G=(DxE)** |
| **5.** | **OPCJA**: usługi prania chemicznego wykładziny dywanowej w ramach opcji nr 5  określone w załączniku nr 4 do SWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia | **nd** | **2 razy w ciągu trwania umowy** |  | ……….% |  |
| 6. | **OPCJA**: usługa prania chemicznego 149 szt. krzeseł tapicerowanych w ramach opcji nr 6  określone w załączniku nr 4 do SWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia | nd | **1 raz w ciągu trwania umowy** |  | ……….% |  |
| 7. | **OPCJA**: mycie wodą pod ciśnieniem placu Cricoteki + 30 szt. leżaków w ramach opcji nr 7  określone w załączniku nr 4 do SWZ - Opis Przedmiotu Zamówienia | nd | **1 raz w ciągu trwania umowy** |  | …………% |  |
|  | | | | **RAZEM POZYCJE OD 1 DO 7** | |  |

1.2. Zamówienie wykonamy w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

1. **INFORMACJE NA POTRZEBY OCENY OFERT W RAMACH POZOSTAŁYCH (POZACENOWYCH) KRYTERIÓW OCENY OFERT – TABELA – załącznik do niniejszego Formularza oferty.**
2. OŚWIADCZAM/MY,że zapoznałem-am się/zapoznaliśmy sięze SpecyfikacjąWarunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAM/MY, że uzyskałem-am/uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAM/MY,że jestem/jesteśmy związani niniejsząofertąod dnia upływu terminu składania ofert określonego w rozdziale XII Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. do dnia ……………………………. ***(wypełnić)***
5. OŚWIADCZAM/MY, że zapoznałem-am się/zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), określonymi w załączniku nr 8 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJĘ/EMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy oraz niniejsząofertą, na warunkach w nich określonych.
6. *(jeżeli dotyczy, wypełnić)* Oświadczam/oświadczamy\*, że do realizacji zamówienia oddeleguję/oddelegujemy\* …………….. **(wpisać liczbę)** osób z orzeczeniem o niepełnosprawności zatrudnionych u Wykonawcy na podstawie umowy o pracę, na cały okres realizacji umowy, na potrzeby oceny oferty w ramach kryterium oceny ofert „Skierowanie do realizacji usług sprzątania osób z niepełnosprawnością”, Kryterium (N).
7. Przedmiot zamówienia/umowy wykonam(y) sami / przy udziale **podwykonawców**\*.

***(uzupełnić, o ile jest to wiadome):***

Zakres zlecony podwykonawcy: ………………………………………

Nazwa i dane teleadresowe podwykonawcy: ………………………………..

1. Oświadczam(y), że w przypadku wyboru naszej oferty, będziemy posiadać od dnia zawarcia umowy w przedmiocie zamówienia ważną i opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem niniejszego zamówienia o sumie ubezpieczenia nie mniejszej niż 200 000,00 zł z rozszerzeniem o klauzulę dla szkód w zbiorach muzealnych i dziełach sztuki o podlimicie w ramach sumy ubezpieczenia nie mniejszej niż 100 000,00 zł, na jedno i wszystkie zdarzenia na cały okres obowiązywania Umowy.
2. ***(jeżeli dotyczy, wypełnić)*** Oświadczam, że następujące dokumenty załączone do oferty ………………………………………..– stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* i zastrzegam, że nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. W załączeniu do niniejszej oferty przedstawiam **uzasadnienie** dla powyższego zastrzeżenia.
3. Oświadczam, że:
4. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2),
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3).
6. Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy i podmiotu udostępniającego zasoby oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:

z bazy danych/rejestru

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Adres bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych/rejestru publicznego | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [nr KRS albo NIP albo REGON itp.] |
| --- | --- | --- | --- |
|  | KRS  Wykonawcy | https://ems.ms.gov.pl |  |
|  | CEIDG  Wykonawcy | https://prod.ceidg.gov.pl |  |
|  | KRS  podmiotu udostępniającego zasoby | https://ems.ms.gov.pl | Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe |
|  | CEIDG  podmiotu udostępniającego zasoby | https://prod.ceidg.gov.pl | Podać nazwę podmiotu i dane dostępowe |
|  | [inny] |  |  |

w dyspozycji Zamawiającego, *(jeżeli dotyczy)*:

| LP. | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Dane umożliwiające dostęp do tych środków  [postępowanie, do którego został złożony podmiotowy środek dowodowy – nazwa, nr sprawy, nr ogłoszenia itp.] |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **SKŁADAM/MY** ofertęna \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.
2. Wraz z ofertą **SKŁADAM/SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:

1.…….

2.…….

3.…….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2023 r.

…………………………………………………………………………

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

## Informacja dla Wykonawcy:

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

* ***niepotrzebne skreślić***

*TABELA A - załącznik do Formularza oferty - ZAPR.26.2.2024*

**INFORMACJE NA POTRZEBY OCENY OFERT W RAMACH POZOSTAŁYCH (POZACENOWYCH) KRYTERIÓW OCENY OFERT –** załącznik do Formularza Oferty Tabela A

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres, NIP, REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Nazwa stanowiska** | **Doświadczenie zawodowe**  **(w miesiącach kalendarzowych)**  **pracowników zespołu sprzątającego w realizacji usług polegających na sprzątaniu sal wystawowych, galerii sztuki, w których eksponowane były m.in.: muzealia lub archiwalia lub dzieła sztuki lub / albo usługi polegające na czyszczeniu eksponatów muzealnych (w obecności i zgodnie ze wskazówkami Zlecającego usługę)**  **kryterium (D) – waga 20 %=20 pkt.** | **Pracownik z niepełnosprawnością, zatrudniony na podstawie umowy o pracę**  **kryterium (N) - waga 10%=10 pkt** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** |
| **1** | (*wpisać jeśli żadna z pozostałych osób serwisu sprzątającego nie będzie pełnić funkcji koordynatora)* | Koordynator | nie dotyczy | nie dotyczy |
| **2** |  | Pracownik serwisu sprzątającego/koordynator**\*** | …….... miesięcy | TAK / NIE\*  Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności,  …………………………………………. |
| **3** |  | Pracownik serwisu sprzątającego/koordynator**\*** | …….... miesięcy | TAK / NIE\*  Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności,  …………………………………………. |
| **4** |  | Pracownik serwisu sprzątającego/koordynator**\*** | …….... miesięcy | TAK / NIE\*  Okres ważności orzeczenia o niepełnosprawności,  …………………………………………. |

* ***niepotrzebne skreślić***

## Kryterium (CZ):

**Częstotliwość usług sprzątania – Waga 10%**

| Lp. | Czynność | Częstotliwość | Deklaracja Wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o realizację zamówienia |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Obustronne mycie okien (powyżej 3m) z ościeżami i parapetami zew. i wew. na kondygnacji 0 (hol, pomieszczenia archiwum i czytelni), pow. około 26,4 m2 | 1 raz w ciągu trwania umowy ponad wymagane minimum | TAK/NIE**\*** |
| 2. | Obustronne mycie okien z ościeżami i parapetami zewn. i wew. na kondygnacji +1 open space, pomieszczenia biurowe, skarbiec pow. około 95 m2, w tym 3 wąskie okna powyżej 3 m | 1 raz w ciągu trwania umowy ponad wymagane minimum | TAK/NIE**\*** |

* ***niepotrzebne skreślić***

Ze względu na charakter informacji składanych w tabeli A - załączniku do Formularza oferty w ramach poza cenowych kryteriów oceny ofert, tj. kryterium D, N i CZ, służących do oceny ofert, Zamawiający nie będzie wzywał Wykonawców do uzupełniania lub składania wyjaśnień dotyczących tej dokumentacji. Tym samym Wykonawcy są zobowiązani do zachowania szczególnej uwagi przy wypełnianiu tabeli A - załącznika do Formularza oferty - wszelkie braki lub omyłki mogą wpływać na punktację oferty bez możliwości ich późniejszego usunięcia.

Tym samym Zamawiający informuje, iż w przypadku oceny ofert w poza cenowych kryteriach określonych w pkt. XVI ppkt. 3-5 SWZ – „Tabela A - załącznik do Formularza oferty” tabela nie podlega dyspozycji przepisu art. 128 ust. 1 Ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2024 r.

…………………………………………………………………………

*(Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy Wykonawcy z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy Wykonawcy z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-3)