**Nr sprawy ZP/16/2025 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Szczegółowy formularz oferty**

dla

### Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

**ul. Jagiellońska 66**

**25-734 Kielce**

**Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 pkt 1 Pzp) obejmującego świadczenie na rzecz stałych kompleksowych usług utrzymania czystości w budynkach Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach**

**Dane Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej\***

Nazwa: ………………………………………………...…………………………….……..……………………….….……………...

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

Kod:..................miasto:.................................................województwo:..................................................................................................

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*) ……………..……………………………..…………………

Numer telefonu: ……………………………………………………………….....………….…….…………………..………………

Numer faksu, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ...…..………………………….……………..…………………

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ……………………………….…………………….……………

Adres skrzynki podawczej w systemie ePuap…………………………………………………………………………..……………...

Osoba upoważniona do kontaktów …………………………, tel. …………………………………………………….....……...……

NIP: .............................................................., REGON: ........................................................................................................................

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z danymi wskazanymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Łączna cena ryczałtowa netto za wykonanie przedmiotu zamówienia od 2 stycznia 2026 roku do 31 grudnia 2026 roku** | **Łączna wartość  i stawka podatku VAT** | **Łączna cena ryczałtowa brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia od 2 stycznia 2026 roku do 31 grudnia 2026 roku** |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że do wykonania zamówienia publicznego:

🞎 skieruję co najmniej trzy osoby niepełnosprawne zatrudnione na podstawie umowy o pracę;

🞎 skieruję co najmniej dwie osoby niepełnosprawne zatrudnione na podstawie umowy o pracę;

🞎 skieruję co najmniej jedną osobę niepełnosprawną zatrudnioną na podstawie umowy o pracę;

🞎 nie skieruję osób niepełnosprawnych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.

W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży oświadczenia o skierowaniu osób niepełnosprawnych do wykonania zamówienia Zamawiający przyjmie, że Wykonawca przy wykonywaniu zamówienia nie zatrudni osób niepełnosprawnych i tym w kryterium Wykonawcy nie zostaną przyznane punkty. Zatrudnienie osoby niepełnosprawnej powinno trwać przez cały okres realizacji zamówienia. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania stosunku pracy przed zakończeniem tego okresu, Wykonawca jest obowiązany do skierowania do wykonania zamówienia innej osoby niepełnosprawnej.

1. Oświadczam, że:

🞎 mam certyfikat gwaranta czystości i higieny w zakresie świadczenia usług utrzymania czystości ze specjalnością ogólną oraz profesjonalne usługi w zakresie utrzymania czystości w szpitalach lub równoważną (K2);

🞎 nie mam certyfikatu gwaranta czystości i higieny w zakresie świadczenia usług utrzymania czystości ze specjalnością ogólną oraz profesjonalne usługi w zakresie utrzymania czystości w szpitalach lub równoważną (K2)

Jeśli Wykonawca nie złoży oświadczenia dotyczącego posiadania certyfikatu gwaranta czystości i higieny w tym kryterium nie zostaną mu przyznane punkty.

1. Poziom kar umownych jako gwarancja należytego wykonania umowy określam na:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | za niewykonywanie usług w terminach określonych w załączniku nr 2 do umowy za każdy stwierdzony przypadek | 🞎 0,05 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 2. | za świadczenie usługi przez osobę po użyciu lub w stanie nietrzeźwości lub środków odurzających, za każdy stwierdzony przypadek | 🞎 0,5 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 3. | za udostępnienie przez Wykonawcę danych oraz informacji objętych tajemnicą przez Zamawiającego, za każdy stwierdzony przypadek | 🞎 0,5 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 4. | za niedokonywanie na bieżąco wpisów do karty kontroli czystości lub dokonywanie wpisów niezgodnych z prawdą, za każdy stwierdzony przypadek | 🞎 0,05 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 5. | za nieprzedłożenie wykazu pracowników, o którym mowa w § 3 ust. 8 umowy lub za jego nieaktualizowanie za każdy dzień zwłoki | 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,2 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 6. | nieusunięcie przez Wykonawcę stwierdzonych nieprawidłowości w wykonaniu usług w terminie określonym przez Zamawiającego w protokole kontroli za każdy dzień zwłoki; | 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,2 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 7. | za każdy dzień wykonywania zamówienia bez udziału wszystkich osób wskazanych w ofercie, jako osoby punktowane (za które Wykonawca otrzymał dodatkowe punkty) zgodnie z kryterium „skierowanie osób niepełnosprawnych do wykonania usług utrzymania czystości” przy czym dopuszczalna jest zmiana osoby, pod warunkiem spełniania przez osobę zastępująca kryterium, które dotyczy osoby zmienianej; | 🞎 0,05 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 8. | za uchybienia obowiązkom w zakresie wymagań Zamawiającego co do zatrudniania pracowników na podstawie umowy o pracę to jest za: niezłożenie zanonimizowanej kopii umowy o pracę lub dokumentu ZUS ZUA w pięciodniowym terminie, niezłożenie dodatkowych dokumentów lub wyjaśnień na żądanie Zamawiającego, ujawnienie przez Zamawiającego zatrudnienia personelu na innej podstawie niż umowa o pracę, za każdy stwierdzony przypadek uchybienia, z tym zastrzeżeniem, że kara umowna może być naliczania wielokrotnie za ten sam przypadek uchybienia, jeśli Zamawiający bezskutecznie wzywa do usunięcia uchybienia | 🞎 0,1 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 0,2 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 9. | za wypowiedzenie umowy przez Zamawiającego od umowy z przyczyn określonych w § § 14 ust. 1 pkt 1 – 8 umowy | 🞎 5 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |
| 🞎 10 % wynagrodzenia Wykonawcy netto |

Wskazane w tabeli wysokości kar umownych są sztywne, wartość niższa stanowi minimalną wysokość kary umownej, jaką może zaproponować Wykonawca, wartość wyższa stanowi zaś wysokość maksymalną, jaką może zaproponować Wykonawca.

Za wskazanie przez Wykonawcę niższej kary umownej Wykonawca nie otrzyma punktów, zaś za wskazanie wyższej kary umownej zostanie przyznany 1 (jeden) punkt.

Jeśli Wykonawca nie złoży oświadczenia w powyższym zakresie lub wskaże niższe kary umowne od tych zawartych w tabeli jego ofercie również nie zostaną przyznane punkty w kryterium gwarancji należytego wykonania umowy wyrażonej poziomem kar umownych za nienależyte wykonanie umowy. Jeśli Wykonawca wskaże kary umowne wyższe od wskazanych w tabeli wartości maksymalnych Wykonawca otrzyma punkty jak za wskazanie wartości maksymalnych.

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się z SWZ, posiadamy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
3. że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SWZ;
4. jesteśmy związani ofertą przez 30 (trzydzieści) dni od daty upływu terminu do składania ofert to jest do dnia 8 stycznia 2026 roku;
5. nie wnosimy zastrzeżeń do wzoru umowy (załącznik nr 8 do zaproszenia) i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Nierozerwalną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane w treści zaproszenia.
7. Oświadczamy, że realizację zamówienia *zamierzamy/nie zamierzamy\** powierzyć następującym podwykonawcom (W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy, że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechanie wszystkich podwykonawców

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Adres** | **Zakres powierzonych do wykonania prac** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że:
2. Wykonawca jest małym/ średnim/dużym przedsiębiorcą\*
3. Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej\*
4. Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej\*

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s. 36). Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób 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 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

TAK/NIE/NIE DOTYCZY\*

*Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, oświadczenia nie składa.*

\*Niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy)*