*Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego*

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

Miejscowość:…………………………………..Kod pocztowy:……………………… Adres:…………………………………..………………………...........

Kraj:………………………………Tel.…………………Fax:…………………………..e-mail: …………………………..……………....................................

Nr KRS .........................................................., Nr NIP .............................................................................

**O F E R T A**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe oznaczone symbolem OA.246z103.2024 na:

a. „Utrzymanie czystości w budynkach Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie przy ul. 1 Maja 8B (blok nr 1 i 2), a także w OWP-Inkubator Technologiczny przy ul. Andersa 12 oraz w podległych Filiach w Kisielicach ul. Polna 1 i w Zalewie ul. Traugutta 4,

b. „Przeprowadzanie prac porządkowych wokół budynków Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie przy ul. 1 Maja 8B (blok nr 1 i 2) a także w OWP-Inkubator Technologiczny przy ul. Andersa 12 oraz przeprowadzanie prac konserwatorskich w tych budynkach.

Zadanie częściowe nr 1:

1. Usługa utrzymania czystości będzie wykonywana każdego roboczego dnia, w niżej wymienionych obiektach:
2. Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie przy ul. 1 Maja 8B - blok nr 1 i 2,
3. Filii w Kisielicach ul. Polna 1,
4. Filii w Zalewie ul. Traugutta 4.
5. Usługa wykonywania prac porządkowych wokół budynków Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie przy ul. 1 Maja 8B (blok nr 1 i 2) oraz w OWP-Inkubator Technologiczny przy ul. Andersa 12 a także przeprowadzanie prac konserwatorskich w tych budynkach.

Zadanie częściowe nr 2:

Usługa utrzymania czystości będzie wykonywana w siedzibie OWP-Inkubator Technologiczny w Iławie, ul. Andersa 12. Usługa będzie realizowana w miesiącach styczeń, luty, marzec oraz październik, listopad i grudzień 2025 roku - trzy razy w każdym tygodniu danego miesiąca, natomiast w pozostałe miesiące tj. od kwietnia do września 2025 roku – dwa razy w każdym tygodniu danego miesiąca.

Zadanie częściowe nr 3:

1. **CENĘ wyliczoną jak niżej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych | Czas trwania usługi [m-c] | Wartość za 1 miesiąc  [zł/m-c] | Wartość ogółem [zł] |
| 1. | Kompleksowa Usługa sprzątania pomieszczeń  Zadanie nr 1a,b | od stycznia 2025 r.  do grudnia 2025 r. | brutto: ……………………………… | Brutto za 12 m-cy:……………………………………….... |
| 2. | Zadanie nr 2  m-ce I, II, III, X, XI, XII  – 3 razy w tygodniu  IV, V, VI, VII, VIII, IX  - 2 razy w tygodniu | Styczeń 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Luty 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Marzec 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Kwiecień 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Maj 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Czerwiec 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Lipiec 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Sierpień 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Wrzesień 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Październik 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Listopad 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| Grudzień 2025 r. | brutto: ……………………………… | brutto: ……………………………… |
| ***Razem zadanie nr 2:*** | | brutto: ……………………………… |
| ***Razem zadanie nr 1 + zadanie nr 2 w 2025 roku*** | | | | brutto: ……………………………… |

**Prócz tego oświadczamy, że:**

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
2. zamówienie będzie zrealizowane w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym,
3. zdobyłem/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia, w tym dokonałem/liśmy wizji lokalnej obiektów, na których ma być realizowany przedmiot zamówienia,
4. zapoznałem /liśmy się z warunkami zamówienia, które w pełni akceptujemy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
5. w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego,
6. uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani ……………………................................, tel. ………………………….……..........; fax: ........................................., e-mail:................................................................................
7. nie będziemy używać do wykonywania usługi żadnych materiałów zakazanych przepisami szczególnymi,
8. reprezentowana przeze mnie / nas firma zrealizowała/realizuje w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert następujące usługi sprzątania w budynkach użyteczności publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Okres wykonania**  **(trwający co najmniej 12 miesięcy)**  **od.....do (dzień/miesiąc/rok)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa była realizowana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***UWAGA!***

*Do wykazu należy załączyć dowody, iż wykonane/wykonywane usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie tj. referencje, poświadczenia itd.*

1. Na potrzeby realizacji zamówienia dysponujemy niżej wymienionym sprzętem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość**  **wymagana**  **[szt., kpl]** | **Ilość posiadana**  **[szt., kpl]** | **Parametry sprzętu**  **nazwa producenta, model sprzętu, moc** |
|  | Elektryczny automat szorująco-zbierający przeznaczony do czyszczenia posadzek twardych | 1 |  | nazwa producenta:  .............................................................................................................  model sprzętu  ............................................................................................................. |
|  | Odkurzacz przemysłowy o mocy nie mniejszej niż 800 W | 2 |  | nazwa producenta:  .............................................................................................................  model sprzętu  .............................................................................................................  Moc ...................... |
|  | Wózek do sprzątania | 1 |  | nazwa producenta:  ............................................................................................................. |
|  | Mop do mycia podłóg wraz z wyciskarką:  Zadanie nr 1  Zadanie nr 2 | 5  2 |  |  |
|  | Komplet do mycia okien | 3 |  |  |
|  | Odkurzacz piorący do wykładzin i tapicerki | 1 |  | nazwa producenta:  .............................................................................................................  model sprzętu  .............................................................................................................  Moc ............................ |

ww. sprzęt zostanie wykorzystany do realizacji przedmiotowego zamówienia.

1. Dysponujemy niżej wymienionymi osobami, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Realizowane czynności** |
| 1. |  | Osoba sprzątająca – posiada uprawnienia do pracy na wysokościach |
| 2. |  | Osoba sprzątająca |
| 3. |  | Osoba sprzątająca |
| 4. |  | Osoba sprzątająca |
| 5. |  | Osoba sprzątająca |
| 6. |  | Osoba przeprowadzające drobne prace konserwatorskie |

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

*podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*