Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

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

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

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

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe oznaczone symbolem OSO.2601.9.2018 na **„USŁUGI KOMPLEKSOWEGO SPRZĄTANIA BUDYNKU STAROSTWA POWIATOWEGO W IŁAWIE”** oferujemy przedmiot zamówienia za:

**1. CENĘ wyliczoną jak niżej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych | Czas trwania usługi\* [m-c] | Wartość za 1 miesiąc  [zł/m-c] | Wartość ogółem [zł] /3\*4/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Kompleksowa Usługa sprzątania pomieszczeń | 12 | netto: ……………………………….  brutto: ……………………………… | netto: …………………………………………  **brutto: …………………………………** |

**i oświadczam, że:**

2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;

3. zamówienie będzie zrealizowane w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym z dnia 08.05.2018 r.

4. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, które w pełni akceptujemy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;

5. w przypadku wyboru 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. Wykonawca oświadcza, że nie będzie używał do wykonywania usługi żadnych materiałów zakazanych przepisami szczególnymi

8. reprezentowana przez nas firma zrealizowała/realizuje w ciągu ostatnich 3 lat następujące usługi sprzątania w budynkach użyteczności publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Okres wykonania**  **(trwający co najmniej 6 miesięcy)**  **od.....do (dzień/miesiąc/rok)** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa była realizowana** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**UWAGA!**

Do wykazu należy załączyć dowody, iż wykonane/wykonywane usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie.

1. na potrzeby realizacji zamówienia dysponujemy niżej wymienionym sprzętem**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość**  **wymagana**  **[szt., kpl]** | **Ilość posiadana**  **[szt., kpl]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | Elektryczny automat szorująco-zbierający przeznaczony do czyszczenia posadzek twardych | 1 |  |
|  | Odkurzacz o mocy nie mniejszej niż 1200 W | 4 |  |
|  | Wózek do sprzątania | 4 |  |
|  | Mop do mycia podłóg wraz z wyciskarką | 4 |  |
|  | Odkurzacz piorący do wykładzin i tapicerki | 1 |  |

WW. sprzęt zostanie wykorzystany do realizacji przedmiotowego zamówienia.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Realizowane czynności** |
| 1. |  | Osoba sprzątająca - do dyspozycji Wydziału Organizacyjnego, Spraw Obywatelskich, Zdrowia  i Bezpieczeństwa |
| 2. |  | Osoba sprzątająca – posiada uprawnienia do pracy na wysokościach |
| 3. |  | Osoba sprzątająca |
| 4. |  | Osoba sprzątająca |
| 5. |  | Osoba sprzątająca |

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

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej