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.2601.5.2017 na **„USŁUGI KOMPLEKSOWEGO SPRZĄTANIA BUDYNKU STAROSTWA POWIATOWEGO W IŁAWIE”** oferujemy przedmiot zamówienia za:

**1. CENĘ wyliczona 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. *wykonawca, którego reprezentuję:*

☐ jest zakładem pracy chronionej\*

☐ jest podmiotem, którego działalność obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych\*

☐ nie jest żadnym z ww. podmiotów\*

3. *przedmiot zamówienia będzie wykonywany z udziałem*:

…………. (liczba osób) osoby/ób będącej/cych członkiem/ami grup społecznie zmarginalizowanych

**Ponadto oświadczam, że**

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

5. zamówienie będzie zrealizowane w terminie: **01.06.2017 r. – 31.05.2018 r.;**

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

7. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy;

8. uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani ……………………..........................., tel. ………………………….……................;   
fax: .............................................., e-mail:.............................................

\*zaznaczyć właściwe

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

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

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

(miejscowość, data)

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

nazwa, adres lub pieczątka Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

*Oświadczamy, że 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.

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

miejscowość i data

……………………………………………

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 4 do zapytania ofertowego

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

(miejscowość, data)

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

nazwa, adres lub pieczątka Wykonawcy

**WYKAZ SPRZĘTU**

*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 |  |

*W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się wykorzystać powyższy sprzęt   
do realizacji przedmiotowego zamówienia.*

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

miejscowość i data

……………….........................................

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej