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 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. *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*:

……………… (łączna liczba osób) osoby/ób będącej/cych członkiem/ami grup społecznie zmarginalizowanych, z tego:

1. ……….. (liczba osób) osoba/ osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. poz. 721, z późn. zm.);
2. ………. (liczba osób) osoba/osoby bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 645, 691 i 868);
3. ………. (liczba osób) osoba/osoby pozbawione wolności lub zwolnione z zakładów karnych, o których mowa w ustawie
z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny wykonawczy (Dz. U. poz. 557, z późn. zm.), mających trudności w integracji ze środowiskiem;
4. ………. (liczba osób) osoba/osoby zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546 i 960);
5. ………. (liczba osób) osoba/osoby bezdomne w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 930);
6. ………. (liczba osób) osoba/osoby, które uzyskały w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 680, z 2013 r. poz. 1650, z 2014 r. poz. 1004, z 2015 r. poz. 1607 oraz z 2016 r. poz. 783);
7. ………. (liczba osób) osoba/osoby do 30. roku życia oraz po ukończeniu 50. roku życia, posiadających status osoby poszukującej pracy, bez zatrudnienia;
8. ………. (liczba osób) osoba/osoby będące członkami mniejszości znajdującej się w niekorzystnej sytuacji, w szczególności będące członkami mniejszości narodowych i etnicznych w rozumieniu ustawy z dnia 6 stycznia 2005 r. o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym (Dz. U. z 2015 r. poz. 573 oraz z 2016 r. poz. 749)

**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