

Znak sprawy DAG/03/2018
Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

FORMULARZ OFERTY

do postępowania pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach

Nazwa Wykonawcy (przypadku konsorcjum – nazwa konsorcjum):

.....
.....

Siedziba Wykonawcy (przypadku konsorcjum – adres pełnomocnika konsorcjum):

.....(ulica, nr domu, nr
lokalu

.....(kod pocztowy,
miejscowość, województwo)

Adres korespondencyjny Wykonawcy (jeśli dotyczy) :

.....(ulica, nr domu, nr
lokalu)

.....(kod pocztowy,
miejscowość, województwo)

Dane identyfikacyjne:

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

KRS.....PESEL (jeśli dotyczy)

Tel. , **Adres e-mail:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej w górnej części wypełnia ją Wykonawca ustanowiony jako pełnomocnik.
Poniżej należy podać dane pozostałych Wykonawców.

nie jestem małym lub średnim przedsiębiorcą *

w rozumieniu przepisów Rozporządzenia Komisji Europejskiej nr 364 z dnia 25 lutego 2004r.

7. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach* oferty o numerach od do Na okoliczność wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią „tajemnicę przedsiębiorstwa” przedkładam/y:

a)

b)

8. Oświadczamy, że w razie uznania naszej oferty za najkorzystniejszą – umowę z naszej strony będzie/będą podpisywał/ła/li -
(należy podać imię i nazwisko oraz zajmowane stanowisko)

9. W przypadku wyboru naszej oferty osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia będzie Pan/Pani: Tel. kontaktowy fax e-mail

10. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych podanych w ofercie jest art. 6 ust. 1 lit b i c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

Oświadczam, Miejski Zespół Opieki Zdrowotnej w Łędzinach ul. Asnyka 2 wypełnił wobec mnie obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO.

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

12. Wykaz i opis pełnomocnictw udzielonych w niniejszym postępowaniu:

Mocodawca.....

Umocowany.....

Zakres pełnomocnictwa.....

13. Ofertę składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- a. str. oferty
- b. str. oferty
- c. str. oferty
- d. str. oferty
- e. str. oferty

..... , dnia

.....
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

* niepotrzebne skreślić

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Znak sprawy DAG/02/2018) pn. j.w. oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia na następujących warunkach cenowych:

L.p	Przedmiot zamówienia	Wartość netto (PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (PLN)
1.	Wartość za usługi czystościowo-porządkowe (za 1 miesiąc)			
2.	Wartość za całość zamówienia tj. 24 miesiące.			

1. Oświadczam/y, że powyższa cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2. Akceptuję /emy bez zastrzeżeń opis przedmiotu zamówienia, wymagania zawarte w SIWZ wraz załącznikami i zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach i zasadach obowiązujących w tym postępowaniu.

3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Oświadczam/y, że:

Nie zamierzam/y zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom*.

Zamierzam/y zlecić podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia*:

Części zamówienia - jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

Nazwa , adres siedziby

Podwykonawcy, dane identyfikacyjne (NIP/PESEL, KRS, REGON,.....

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona.....

podwykonawcy lub podwykonawcom.

5. Oświadczam/y, że wybór oferty:

nie będzie prowadzić * / będzie prowadzić *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego i w tym zakresie wskazuję/my nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję/my jego wartość bez kwoty podatku:

.....

6. Oświadczam/y, że :

jestem małym lub średnim przedsiębiorcą *

Znak sprawy: DAG/03/2018 Załącznik nr 2 do SIWZ

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia są następujące usługi porządkowe na placówkach:

Przedmiotem zamówienia jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach”.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Lędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien

Codziennie:

1. Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego.
2. Usuwanie odcisków palców i widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych,
3. Zamiatanie i mycie środkami myjąco – pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych,
4. Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych wraz z opisem kodu odpadu oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu,
5. Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco – pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatury, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.),
6. Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych,
7. Mycie parapetów wewnętrznych,

Raz w tygodniu:

1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzeseł, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco – pielęgnujących
2. Mycie i dezynfekcja koszy na śmieci,

W miarę potrzeb:

1. Mycie okien i parapetów zewnętrznych w budynkach przychodni co najmniej dwa razy w roku.
2. Mycie glazury ściennej w sanitariatach i pomieszczeniach socjalnych (dezynfekcja),
3. Mycie środkami myjąco – pielęgnującymi ścian przeszklonych,
4. Mycie lamperii,
5. Mycie kaloryferów,
6. Mycie powierzchni wszystkich drzwi,
7. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów,

Dwa razy w roku:

- czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17, Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Lędzińska 14 około 330m²

UMOWA DAG/03/2018 WZÓR – zał. Nr 3

Umowa zawarta w Lędzinach, w dniur. pomiędzy: Miejskim Zespołem Opieki Zdrowotnej w Lędzinach 43-140 Lędziny ul. Asnyka 2 ,
NIP: 646-23-91-802 , REGON: 272787124 , reprezentowanym przez:

1. Andrzeja Furczyka – Dyrektora MZOZ
2. Renatę Kokot- Główny Księgowy
zwanym dalej „Zamawiającym”,
a

zwaną dalej „Wykonawcą”,

Strony zgodnie oświadczają, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie „przetargu nieograniczonego” nr sprawy DAG/02/2018 przeprowadzonego na podstawie przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), zwanej w dalszej części *Prawo zamówień publicznych* wybrana została oferta WYKONAWCY.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych od 01.01.2019 do 31.12.2020r. w obiektach budowlanych należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.
2. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi porządkowe w placówce wraz z osobami nadzorującymi załącznik Nr 1 oraz o zakresie rzeczowym zgodnym z załącznikiem nr 2 do umowy.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się przy wykonywaniu przedmiotowych usług do:

1. Wykonania prac zgodnych z przedmiotem umowy oraz zapewnia, iż pracownicy sprzątający są bezwzględnie uczciwi odpowiednio przeszkoleni, rzetelnie wykonujący swoje obowiązki,
2. Nie ujawniania informacji związanych z działalnością Zamawiającego, które może uzyskać przy wykonywaniu czynności stanowiących przedmiot umowy,
3. Wyposażenia swoich pracowników w sprzęt mechaniczny i ręczny najwyższej jakości (zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ) do wykonania prac będących przedmiotem umowy.
4. Zastosowania własnych, ekologicznych, o wysokiej jakości środków czyszczących, konserwujących i zapachowych pozwalających na uzyskanie pożądaných przez Zamawiającego efektów sprzątania.
5. Użycia sprzętu i materiałów, o których mowa w ust. 3 i 4, odpowiadającym wymogom wyrobów dopuszczonych do obrotu oraz na żądanie Zamawiającego do dostarczenia stosownego atestu,
6. Oznaczenia swych pracowników w sposób umożliwiający ich identyfikację.
7. Nie obciążania Zamawiającego za ewentualne skutki finansowe związane z wyposażeniem pracowników Wykonawcy w sprzęt i materiały, jak również z ich identyfikacją,
ponoszenia pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo pracy osób uczestniczących przy realizacji niniejszej umowy, a w szczególności za organizację bezpieczeństwa i higienę pracy, w tym pracy na wysokości przy myciu i czyszczeniu okien.
8. Opracowanie i dostarczenie planu higieny .

§ 3

Osoby reprezentujące Zamawiającego mogą wydawać pracownikom Wykonawcy wiążące polecenia dotyczące zadań ujętych w załączniku do niniejszej umowy.
Zamawiający może żądać od Wykonawcy odsunięcia od pracy pracownika nie wywiązującego się należycie ze swoich obowiązków.
Zamawiający zapewni pracownikom Wykonawcy pomieszczenie do przebierania się i przechowywania niezbędnego sprzętu.

§ 4

Integralną częścią umowy jest:

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Kompletna oferta Wykonawcy.
3. Zawiadomienie o wyborze oferty Wykonawcy od Zamawiającego.

§ 5

Termin wykonania przedmiotu umowy ustala się na od dnia 01.01.2019r. do 31.12.2020 r.

§ 6

1. Bezpośredni nadzór nad przebiegiem i jakością wykonanej usługi z potwierdzeniem jej wykonania, pełnić będzie ze strony Zamawiającego osoba upoważniona przez Dyrektora MZOZ.
2. Wykaz osób nadzorujących ze strony MZOZ Lędziny stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 7

Po wykonaniu usługi strony potwierdzają odbiór przedmiotu umowy polegający na potwierdzeniu wykonania prac przez osobę sprawującą nadzór – wskazaną w § 6 niniejszej umowy.

§ 8

1. Za wykonanie przedmiotu zamówienia tj. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach budowlanych należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kwotę nie przekraczającą wartości:

netto (słownie: .)

bruttozł (słownie:) w tym należny podatek VAT w wysokości (doliczony do kwoty netto oraz (doliczony do kwoty netto..... tj. w kwocie zł.

2. Zamawiający zobowiązuje się do uiszczenia wynagrodzenia określonego w pkt. 1 w okresach miesięcznych w wysokości: netto (słownie:) brutto: zł(słownie:) w tym należny podatek VAT w wysokości..... () oraz% (doliczony do kwoty netto tj. w kwocie zł

Podstawą wystawienia faktur będzie brak uwag ze strony Zamawiającego do wykonanej usługi.

Zapłata za przedmiot umowy będzie następować za pomocą faktur miesięcznych wystawianych do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.

Ustala się termin zapłaty wynagrodzenia do 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT .

Wynagrodzenie należne Wykonawcy przekazywane będzie w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze VAT.

§ 9

1. Wykonawcy przysługuje prawo podpisania umowy o podwykonawstwo jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego.
2. Za podzleczone usługi Wykonawca odpowiada tak jakby wykonywał je we własnym zakresie.
3. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na zapłatę wynagrodzenia należnego podwykonawcy bezpośrednio na rachunek bankowy podwykonawcy wskazany na dyspozycji załączonej do faktury VAT obejmującej wynagrodzenie Wykonawcy za zakres usług wykonanych przez podwykonawcę z uwzględnieniem zasad określonych w § 8 i § 9 umowy.
4. W przypadku, jeśli Wykonawca wykonał przedmiot umowy posługując się podwykonawcami i dokonał na jego rzecz płatności, do faktury VAT powinny zostać złożone oświadczenia podwykonawców o uregulowaniu przysługującego im wynagrodzenia. Termin do zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy liczy się od daty doręczenia oświadczeń wszystkich podwykonawców.

§ 10

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:

- a).zmiana stawek podatku VAT (w takim przypadku zmianie ulega kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian),
- b).zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
- c). zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o zmianach cen pisemnie, z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem. Powiadomienie powinno zawierać uzasadnienie proponowanych zmian i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz uzasadnienie wpływu zmian, o których mowa wyżej na wynagrodzenie Wykonawcy.
3. W przypadku nie wyrażenia zgody przez Zamawiającego na proponowaną zmianę cen, Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia umowy obowiązywać będą określone w umowie.
4. W przypadku ustawowej zmiany podatku VAT, cena netto pozostaje bez zmian, zmianie ulega cena brutto proporcjonalnie do wprowadzonej zmiany stawki podatku VAT, wyłącznie do części przedmiotu umowy zrealizowanej, zgodnie z terminami ustalonymi umową, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług. Powyższe zmiany obowiązywać będą od daty wejścia w życie aktów prawnych wprowadzających powyższe zmiany.
5. Każdorazowy wzrost cen może nastąpić wyłącznie po akceptacji Zamawiającego.
Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w przypadku braku akceptacji cen z jego strony.

§ 11

1. Zamawiający zastrzega, że wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem poręczenia przez osoby trzecie w trybie art. 876 *Kodeksu cywilnego* w związku z art. 518 § 1 pkt. 1 *Kodeksu cywilnego*, bądź jakiegokolwiek innej czynności rozporządzającej tymi wierzytelnościami.
2. Wykonawca ma prawo do wykonywania przedmiotu umowy za pomocą osób trzecich wyłącznie w zakresie wskazanym w ofercie przetargowej. Przekroczenie tego zakresu będzie uważane za nienależyte wykonywanie umowy przez Wykonawcę.
3. Wykonawca ponosi wyłączną i tylko jemu przyporządkowaną odpowiedzialność za zapłatę osobom, o których mowa w ust. 1 wyżej, za wykonane i wykonywane przez te osoby na zamówienie i rachunek Wykonawcy świadczenia. Zamawiający nie ponosi
4. Wykonawca lub podwykonawca, któremu powierzono realizację umowy, przedkłada Zamawiającemu poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowy o podwykonawstwo w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia.
5. W przypadku korzystania z podwykonawców Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy będą przestrzegać wszelkich postanowień umowy. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie działania lub zaniechania swoich podwykonawców jak za swoje działania lub zaniechania.

§ 12

Wykonawca wyznacza jako osobę do kontaktów roboczych z Zamawiającym.

Zamawiający wyznacza jako osobę do kontaktów roboczych z Wykonawcą.

§ 13

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 8 pkt. 2 niniejszej umowy, za nienależyte wykonanie usługi w poszczególnych miesiącach,
 - w wysokości 10 % wynagrodzenia netto określonego w § 8 pkt.1 niniejszej umowy, z powodu odstąpienia od umowy z przyczyn, za które Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 14

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku ujawnienia powtarzających się zaniedbań.
2. Odstąpienie umowy nie będzie powodowało żadnych sankcji karnych dla Zamawiającego.

§ 15

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 16

1. Wszelkie zmiany treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.
2. Zmiany niniejszej umowy nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą odpowiednie przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) i Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. *Kodeks cywilny* (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 z późn. zm.).
4. Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy Strony postanawiają rozwiązać polubownie, a gdy to okaże się bezskuteczne poddadzą pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla miejsca siedziby Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się zachować w tajemnicy wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.
6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 /dwóch / jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 18

Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych t.j. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z póź. Zmianami.

§ 19

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Wykaz placówek oraz osób nadzorujących poszczególne obiekty należące do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach.

Przychodnia Nr 1 - Łędziny ulica Fredry 17

Przychodnia Nr 2 – Łędziny ulica Asnyka 2

Przychodnia Nr 2 Filia Goławiec – Łędziny ulica Goławiecka 40

Przychodnia Specjalistyczna – Łędziny ulica Pokoju 17

Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych – Łędziny ul. Łędzińska 14

Wykaz osób nadzorujących poszczególne obiekty ze strony MZOZ Łędziny .

1. Dorota Tam – Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17
2. Joanna Janik – Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17
3. Ludmiła Czarnecka – Przychodnia Nr ul. 2 Asnyka 2
4. Iwona Wojtala – Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14.
6. Halina Bryjok – Przychodnia Nr. 2 Filia Goławiec ul. Goławiecka 40

Załącznik nr 2 do umowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia są następujące usługi porządkowe na placówkach:

1. WSTEP.

Przedmiotem niniejszej specyfikacji są wymagania dotyczące wykonania zamówienia pn. „Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach”. t.j.

- Przychodnia Nr 1 ul. Fredry 17, pow. około 520 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 ul. Asnyka 2, około 536,20 m², - 32 okna
- Przychodnia Nr 2 filia Goławiec ul. Goławiecka 40 – pow. 106,5 m – 8 okien
- Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14, pow. około 330m², - 18 okien
- Przychodnia Specjalistyczna ul. Pokoju 17, pow. około 1517,70m², - 114 okien.

2. ZAKRES RZECZOWY PRAC.

Codziennie:

1. Ścieranie kurzu ze wszystkich mebli biurowych, oraz wyposażenia dodatkowego,
2. Usuwanie widocznych zabrudzeń z powierzchni drzwi, mebli, elementów przeszklonych.
3. Odkurzanie i mycie środkami myjąco – pielęgnującymi powierzchni podłóg w gabinetach, biurach, na korytarzach, pomieszczeniach socjalnych i na klatkach schodowych,
4. Opróżnianie koszy na śmieci, wymiana worków śmieciowych, oraz gromadzenie śmieci w oznaczonym miejscu,
5. Mycie kompleksów sanitarnych środkami myjąco – pielęgnującymi, oraz ich dezynfekcja (posadzki, armatura, lustra, brodziki, umywalki, muszle WC, pisuary, itp.),
6. Uzupełnianie na bieżąco papieru toaletowego, ręczników papierowych, mydła i środków zapachowych w pomieszczeniach sanitarnych, socjalnych i biurowych,
7. Mycie parapetów wewnętrznych,

Raz w tygodniu:

1. Czyszczenie na zewnątrz: biurek, szaf, krzeseł, aparatów telefonicznych, lamp, kinkietów itp. z użyciem środków myjąco – pielęgnujących
2. Mycie i dezynfekcja koszy na śmieci – w każdy piątek tygodnia.
3. Mycie oraz dezynfekcja poręczy schodów – w każdy piątek tygodnia.

W miarę potrzeb:

1. Mycie okien i parapetów zewnętrznych w budynkach przychodni co najmniej dwa razy w roku, pierwszy raz w okresie miesięcy od stycznia do marca, drugi raz w okresie miesięcy: od października do grudnia.
2. Mycie glazury ściennej w sanitariatach i pomieszczeniach socjalnych (dezynfekcja),
3. Mycie środkami myjąco – pielęgnującymi ścian przeszklonych,
4. Mycie lamperii,
5. Mycie kaloryferów,
6. Mycie powierzchni wszystkich drzwi,

Dwa razy w roku:

Czyszczenie i zabezpieczenie podłóg powłoką polimerową o powierzchni 785 m² na Oddziale Szpitalnym Rehabilitacji Narządu Ruchu ul. Pokoju 17, Zespół Pracowni Rehabilitacyjnych ul. Łędzińska 14 około 330m²

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) zwanej dalej *Prawem zamówień publicznych*

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi pn. (Znak sprawy DAG/02/2018) na usługi pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.

oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 *Prawa zamówień publicznych*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 *Prawa zamówień publicznych*

..... dnia r.

(miejsowość),

.....
Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. Prawa zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Prawo zamówień publicznych).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 **Prawa zamówień publicznych** podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... dnia r.

(miejsowość),

.....

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby
powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać
pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy
wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.

(miejsowość),

.....

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia r.

(miejscowość),

.....

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (Znak sprawy DAG/03/2018) na usługi pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łędzinach

oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia o znaku DAG/03/2018

..... dnia r.

(miejscowość)

.....

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia o znaku DAG/03/2018, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:, w następującym zakresie:
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... dnia r.

(miejsowość),

.....

.....

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

W przetargu nieograniczonym DAG/03/2018 na Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... dnia r.

(miejsowość),

.....

.....

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu

*) niepotrzebne skreślić

UWAGA

- 1/ Oświadczenia składa każdy Wykonawca składający ofertę.
- 2/ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składają każdy z członków konsorcjum lub każdy ze współników spółki cywilnej.

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(miejsowość, data)

Ja/My, niżej podpisany/i

.....
działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Znak sprawy DAG/03/2018) na usługi pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.

Oświadczam, że wykonałem *) / wykonujemy *) następujące usługi

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG ODPOWIADAJĄCYCH
SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ USŁUGOM STANOWIĄCYM PRZEDMIOT
ZAMÓWIENIA – zgodnie z wymaganiami SIWZ**

Lp.	Nazwa i adres Wykonawcy usług,	Opis wykonanych usług	Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług	Odbiorca usługi (Zamawiający) Nazwa i adres, telefon,	Wartości zamówienia złotych brutto

.....
(data i podpis wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

....., dnia

*) niepotrzebne skreślić

UWAGA

Do wykazu wykonanych lub wykonywanych usług należy dołączyć dowody - poświadczenia określające, czy usługi wykazane w Wykazie zostały wykonane lub są wykonywane w sposób należyty lub oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa wyżej.

Znak : DAG/03/2018

Załącznik nr 6

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Ja/My, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (Znak sprawy DAG/03/2018) na usługi pn. Kompleksowe świadczenie usług porządkowych w obiektach Przychodni należących do Miejskiego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lędzinach.

Oświadczam, że dysponujemy niżej wymienionymi osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia

l.p.	Imię nazwisko	zakres wykonywanych czynności	Kwalifikacje zawodowe	Staż pracy na stanowisku

..... dnia r.

(miejsowość),

Podpis wykonawcy lub osób upoważnionych

(pieczęć firmy Wykonawcy)

**Wykaz narzędzi i urządzeń
przewidywanych do wykonania zamówienia**

Lp.	Rodzaj sprzętu	Ilość
1	automaty myjąco – zbierające o napędzie elektrycznym lub akumulatorowym	
2	polerki wysokoobrotowe	
3	szorowarki	
4	odkurzacze na sucho - mokro	
5	wózki z zestawem sprzątającym dla każdej osoby sprzątającej	

.....
podpis właściciela
lub upoważnionego przedstawiciela
i jego pieczęć

.....
data