**WUP.XVA.322.134.ABar.2021 Załącznik nr 2 do SWZ**

........................., ………........................

miejsce dnia

………………………………………………………………………………………...

(osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę)

………………………………………………………………………………………..

(nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy)

………………………………………………………………………………………..

(siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)

NIP …………………………………………………………………………………

REGON ……………………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………………

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ……………………………………

**Zamawiający: Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie**

**ul. Mickiewicza 41**

**70-383 Szczecin**

**E-mail:** **przetargi@wup.pl**

**FORMULARZ OFERTOWY DLA CZĘŚCI II**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji pn.: **Usługi sprzątania w 2022 roku,** składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią i warunkami płatności określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SWZ”).

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **KRYTERIUM nr 1:**

**„Cena”**

Oferuję(my) wykonanie zamówienia **za miesięczną ryczałtową kwotę**: …………………..………. **zł (brutto) x 12 miesięcy świadczenia usługi = ŁĄCZNA wartość umowna brutto** …………………………………... **zł (brutto).**

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ UMOWNA BRUTTO** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

1. **KRYTERIUM nr 2:**

 **„Klauzula społeczna”**

**Oświadczamy, że do realizacji zamówienia włączymy osoby znajdujące się w trudnej sytuacji na rynku pracy** z poniższych grup.

Niniejsze kryterium dotyczy liczby osób, które **będą włączone** przez Wykonawcę lub Podwykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Bezrobotne w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

i/ lub

1. Młodocianych, o których mowa w przepisach prawa pracy, w celu przygotowania zawodowego;

i/ lub

1. Niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej
i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych;

i/ lub

1. Inne osoby niż określone w pkt a), b) lub c), o których mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (t. j. Dz. U. 2019 poz. 217) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

Punkty w zakresie niniejszego Kryterium nr 2 zostaną przyznane w następujący sposób:

󠄓 NIE ZATRUDNIĘ osoby/ osób z grup wskazanych powyżej do realizacji zamówienia - **0 punktów;**

󠄓 ZATRUDNIĘ JEDNĄ OSOBĘ lub WIĘCEJ OSÓB z grup wskazanych powyżej do realizacji zamówienia - **20 punktów\*.**

\* **Należy wskazać/zaznaczyć właściwe (x lub ✔ itp.).**

**UWAGA!!!**

Przy deklaracji zatrudnienia co najmniej jednej osoby z powyżej wymienionych grup należy pamiętać, iż nie może to być osoba koordynatora sprawdzającego jakość wykonywanych usług, o którym mowa w kryterium nr 3.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. **Kryterium nr 3:**

 **„Jakość usługi – nadzór Koordynatora”**

Punkty w zakresie Kryterium nr 3 zostaną przyznane w następujący sposób:

**Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia:**

󠄓 NIE ZAPEWNIĘ KOORDYNATORA sprawdzającego jakość wykonywanych usług - **0 punktów**;

󠄓 ZAPEWNIĘ KOORDYNATORA sprawdzającego jakość wykonywanych usług. Wyznaczona do pełnienia tej funkcji osoba, **jeden raz w tygodniu,** będzie osobiście sprawdzać jakość wykonywanej usługi - **20 punktów\***

\* **Należy wskazać/zaznaczyć właściwe (x lub ✔ itp.).**

**UWAGA!!!**

Osoba koordynatora sprawdzającego jakość wykonywanych usług, o którym mowa
w powyższym kryterium, nie może być jedną z osób zadeklarowanych przez Wykonawcę
w kryterium nr 2.

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się ze SWZ uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Oświadczam(-y), że powierzę(-my) podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres powierzonych prac** (części zamówienia) | **Nazwa i adres podwykonawcy**(o ile są wiadome) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze Wzorem Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 6
do SWZ**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) (Rozdział II SWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\* *(jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane)*.

*W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

1. Oświadczam(-y), że dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), w celu utrzymania poufności tych informacji, przekażemy je w wydzielonym
i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną cześć należy ten plik zaszyfrować/
2. Wykonawca należy do kategorii:

Wykonawca 1: Wykonawca 2: ***(jeżeli dotyczy)***

□ mikroprzedsiębiorstw □ mikroprzedsiębiorstw

□ małych przedsiębiorstw □ małych przedsiębiorstw

□ średnich przedsiębiorstw □ średnich przedsiębiorstw

□ dużych przedsiębiorstw □ dużych przedsiębiorstw

*(do kategorii mikroprzedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 10 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln euro; do kategorii małych przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 50 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln euro; do kategorii średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników oraz których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)*

1. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
3. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….……;
4. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….…….
5. Załącznikamido niniejszej oferty są **oświadczenia wymienione w Rozdziale X SWZ:**

|  |
| --- |
| *1) oświadczenia, o których mowa w Rozdziale X ust. 1;**2) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy).*  |

* + 1. ……………………………………………………………………
		2. ……………………………………………………………………
		3. ……………………………………………………………………
		4. ……………………………………………………………………
		5. ……………………………………………………………………
		6. …………………………………………………………………..

**UWAGA!**

**Pozycje wykropkowane należy bezwzględnie wypełnić, w szczególności wskazując informacje wymagane i wskazane w SWZ oraz zaznaczając właściwe pola.**

………………………. ………………………………………………

(miejscowość, data) *podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

 (opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)

1. rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)