



---

---

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na

**usługę w zakresie sprzątnia  
i utrzymania w czystości pomieszczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej  
w Zgłobniu**

realizowane w ramach projektu

pn. „Poprawa jakości życia osób starszych i niesamodzielnych  
poprzez działalność Dziennego Domu Opieki Medycznej w Zgłobniu”.

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Oś priorytetowa: V Wsparcie dla obszaru zdrowia

Działanie: 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia  
ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.

*Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej zamówienia, które przekracza 20 tys. PLN netto, tj. bez podatku od towarów i usług.*

*Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w oparciu o Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 10 kwietnia 2015 r. wydane przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju.*

Zatwierdzono w dniu: 20.06.2016r.

Mariusz Małecki  
Prezes Zarządu

Renata Małecka  
Członek Zarządu,  
Prokurent

## 1. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SOKRATES” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa

Adres: 35-605 Rzeszów, ul. Bławatkowa 13

Telefon: 17 850 14 13

E-mail: sokrates@intertele.pl

Adres strony internetowej: <http://www.sokrates.rzeszow.pl>

## 2. SŁOWNICZEK

Ilekróć w niniejszym zapytaniu jest mowa o:

- 2.1. **Najkorzystniejszej ofercie** – należy przez to rozumieć ofertę, która przedstawia najkorzystniejszy bilans cen odnoszący się do przedmiotu zamówienia.
- 2.2. **Wykonawcy** – należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia.
- 2.3. **Zamawiającym** – należy przez to rozumieć Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „SOKRATES” Sp. z o.o. S.k.

## 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi w zakresie sprzątnia i utrzymania w czystości pomieszczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej w Zgłobniu. Łączna powierzchnia lokalu około 200m<sup>2</sup>.

Dzienny Dom Opieki Medycznej będzie funkcjonował przez cały rok, w dni robocze, co najmniej 9 godzin dziennie w godzinach od 7:30 do 16:30.

W Dziennym Domu Opieki Medycznej będzie przebywać równocześnie około 15 pacjentów.

- 3.2. Kod Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 90 91 00 00 - 9 Usługi sprzątnia
- 3.3. W celu zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług z uwagi na charakter placówki medycznej Zamawiający podzielił zamówienie na dwie części. Dopuszcza się składanie ofert na jedną część lub dwie części (*zadanie częściowe nr 1 lub/i 2*). W przypadku złożenia ofert na dwie części przez jednego wykonawcę, Zamawiający wymaga podania ceny odrębnie za zadanie częściowe nr 1 i zadanie częściowe nr 2 oraz, aby realizacja usługi została przez tego wykonawcę powierzona dwóm osobom.

### Zakres usługi dla zadania częściowego nr 1 i 2 obejmuje:

1. Codzienne sprzątnie pomieszczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej w tym sal chorych, gabinetów personelu medycznego, sanitariatów, korytarzy i ciągów komunikacyjnych:
  - a) zamiatanie i mycie podłóg;
  - b) wycieranie kurzu, odkurzanie mebli i wykładzin, a w przypadku zabrudzenia ich czyszczenie,
  - c) mycie przedmiotów znajdujących się w sprzątanym pomieszczeniu tj. mebli, lamp, wyłączników, koszy na śmieci, parapetów okiennych, drzwi itp. środkami myjąco-konserwującymi;
  - d) utrzymanie czystości w toaletach: mycie, czyszczenie i dezynfekcja urządzeń sanitarnych, luster, umywalek, drzwi, pojemników na mydło, papier itp.;

- e) opróżnianie pojemników na śmieci, wymiana worków foliowych, wynoszenie nieczystości do miejsc wyznaczonych oraz dbanie o czystość w tych miejscach;
  - f) czyszczenie wycieraczek wewnątrz budynku;
  - g) uzupełnianie materiałów eksploatacyjnych tj. papier toaletowy (do pojemników), mydło w płynie, kostki zapachowe WC,
  - j) utrzymywanie czystości przed wejściem do budynku;
2. Okresowe sprzątnie gabinetów personelu medycznego, pomieszczeń biurowych, sanitariatów, korytarzy i ciągów komunikacyjnych:
- a) gruntowne czyszczenie toalet – 1 raz w miesiącu.
  - b) pranie wykładzin – nie mniej niż 2 razy w roku.
  - c) mycie drzwi i opraw świetlnych - 1 raz w miesiącu.
  - d) mycie kaloryferów – 4 razy w roku,
  - e) mycie okien i pranie firan (czyszczenie rolet)– 4 razy w roku,
  - f) konserwacja mebli, przy użyciu środków czyszczących i nabłyszczających przeznaczonych do mebli - 2 razy w miesiącu,
  - g) czyszczenie i dezynfekcja aparatów telefonicznych, TV – 1 raz w tygodniu,
3. Wykonawca usługę sprzątnia będzie wykonywał w dni robocze od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 14:00 a 20.00.
4. Wykonawca odpowiada za organizację usługi.
5. **Cena usługi powinna uwzględniać koszt wykonania prac wymienionych w pkt. 1 i 2 sprzętem należącym do Zamawiającego, środki czystości i dezynfekcji zostaną także dostarczone przez Zamawiającego.**

**Zadanie częściowe nr 1:**

Usługa w ww. zakresie będzie wykonywana w obrębie niżej wymienionych pomieszczeń:

szatnia – 7,47 m<sup>2</sup>

toalety dla mężczyzn - 5,10

toaleta dla kobiet + niepełnosprawnych – 4,07

pomieszczenia do wypoczynku wraz z jadalnią – 49,62 m<sup>2</sup>

pomieszczenie na sprzęt i bieliznę pościelową – 1,44m<sup>2</sup>

pomieszczenie dla chorych częściowo leżących – 27,97m<sup>2</sup>

aneksu kuchenny–9,48m<sup>2</sup>

gabinet diagnostyczno-zabiegowy-12,83m<sup>2</sup>

łazienka – 7,18m<sup>2</sup>

zaplecze łazienki – 2,63

pomieszczenie techniczne – 1,30

gabinet lekarski – 12,84

Łączna powierzchnia, na której będzie realizowana usługa wynosi 141,93 m<sup>2</sup>.

**Zadanie częściowe nr 2:**

Usługa w ww. zakresie będzie wykonywana w obrębie niżej wymienionych pomieszczeń:

sale rehabilitacyjne (2 pomieszczenia) – 42,69 m<sup>2</sup>

dyżurka lekarska i pielęgnarska – 20,13 m<sup>2</sup>

klatka schodowa na górę + komunikacja na piętrze – około 50,00 m<sup>2</sup>

Łączna powierzchnia, na której będzie realizowana usługa wynosi 112,82 m<sup>2</sup>.

#### **UWAGA!**

Przy składaniu oferty Wykonawca musi mieć na uwadze, iż łączne zaangażowanie zawodowe osoby, której zostanie udzielone zamówienie w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych NZOZ SOKRATES Sp. z o.o., S.k. i innych podmiotów, **nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie.**

Wykonanie zadań przez tę osobę potwierdzone będzie protokołem sporządzonym przez tę osobę, wskazującym prawidłowe wykonanie zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

#### **4. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

- 4.1. Termin realizacji zamówienia: **od 01.07.2016r. do 30.06.2018r.**
- 4.2. Miejsce realizacji zamówienia: NZOZ Sokrates Ośrodek Zdrowia w Zgłobniu, Zgłobień 67A , gmina Boguchwała.

#### **5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

- 5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 10 kwietnia 2015 r. wydanych przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju.
- 5.2. W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia publiczne nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (w tym z Kierownikiem Zamawiającego). Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - 5.3. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - 5.4. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
  - 5.5. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - 5.6. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
  - 5.7. Treść oświadczenia zawarta została we wzorze dokumentu „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych” stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

#### **6. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT**

- 6.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 6.2. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

- 6.3. Zaleca się, aby pierwszą stroną oferty stanowił formularz oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 6.4. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
- 6.5. Wszystkie opracowane przez Zamawiającego załączniki do niniejszego zapytania ofertowego stanowią wyłącznie propozycję co do formy wymaganych dokumentów. Dopuszcza się przedstawienie wymaganych załączników w formie własnej opracowanej przez Wykonawcę, pod warunkiem, iż będą one zawierać wszystkie żądane przez Zamawiającego informacje.
- 6.6. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- 6.7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
- 6.8. **Wykonawca zamieszcza ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanej w następujący sposób:** „Oferta na wykonanie usługi w zakresie sprzątnia i utrzymania w czystości pomieszczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej w Zgłobniu”.
- 6.9. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 6.8 oraz dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## **7. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

- 7.1. **Oferty należy składać** w siedzibie Zamawiającego NZOZ Sokrates Ośrodek Zdrowia w Zgłobniu, 36-046 Zgłobień 67A pokój nr 2 **do dnia 28.06.2016 r.**

## **8. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

- 8.1. Cena podana w ofercie jest ceną brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych uwzględnia koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.
- 8.2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej (złoty polski).
- 8.3. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, stosownie do przepisu § 5 pkt.6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług ( Dz. U. z 2008r nr 212 poz. 1337) Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr. pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 8.4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## **9. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

- 9.1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena (koszt)	100 %

9.2. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną za realizację zamówienia w danej części.

## **10. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

10.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

10.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 10.1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania.

10.3. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał zapytania ofertowego, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli zapytanie jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

10.4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę zapytania Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano zapytanie ofertowe, a jeżeli zapytanie jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza je także na tej stronie.

10.5. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.

10.6. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną. W przypadku oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przekazywanych drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

10.7. Wybrany sposób przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji nie może ograniczać konkurencji, zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

10.8. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Mariusz Małecki, e-mail: Sokrates@intertele.pl, tel. 506 092 804.

10.9. Zamawiający unieważni postępowanie w sytuacji, gdy:

- nie złożono żadnej oferty
- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego
- postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą uzyskanie dofinansowania na realizację zamówienia z budżetu Unii Europejskiej.

- środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostały mu przyznane.
- jeżeli wykonawca/wykonawcy biorący udział w postępowaniu wpłynęli na jego wyniki w sposób sprzeczny z prawem lub Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 10 kwietnia 2015 r. wydanymi przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju.

## 11. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Wykonawca winien zwrócić szczególną uwagę na **oświadczenie** zawarte w formularzu oferty, w którym oświadcza, że zapoznał się z ogólnymi warunkami umowy i w przypadku wybrania jego oferty jest gotów do podpisania umowy na podanych przez Zamawiającego warunkach.

**Ogólne warunki umowy istotne dla Zamawiającego są następujące:**

### § 1

ZLECENIODAWCA zleca, a ZLECENIOBIORCA przyjmuje w okresie od dnia 01.07.2016r. do dnia 30.06.2016r. obowiązki w zakresie świadczenia na rzecz ZLECENIODAWCY usług polegających na utrzymaniu czystości w pomieszczeniach Dziennego Domu Opieki Medycznej w Zgłobniu o łącznej powierzchni ..... m<sup>2</sup> (zadanie częściowe nr ....). Szczegółowy zakres usługi zawiera zapytanie ofertowe z dnia .....stanowiące integralną część niniejszej umowy.

### § 2

Wysokość wynagrodzenia miesięcznego dla ZLECENIOBIORCY za realizację przedmiotu umowy wynika z podzielenia na 24 (miesiące) ceny usługi podanej w ofercie i wynosi ..... zł, brutto ..... zł (słownie zł:.....).

### § 3

ZLECENIOBIORCA będzie wykonywał prace porządkowe po godzinach pracy ZLECENIODAWCY, tj. w dni robocze od poniedziałku do piątku od godz. 14:00 do 20:00.

### § 4

1. ZLECENIODAWCA wyznacza 2 osoby, które stanowiąc będą Komisję oceniającą jakość wykonywanych prac porządkowych w przypadkach gdy będą zgłaszane uwagi w przedmiocie jakości wykonywania usługi.
2. ZLECENIOBIORCA zobowiązany jest do usunięcia stwierdzonych przypadków nie utrzymania czystości w budynku ZLECENIODAWCY na wniosek Komisji niezwłocznie lub najdalej w terminie następnego dnia od chwili zgłoszenia usterek przez Komisję.
3. Trzykrotne stwierdzenie uchybień w okresie jednego miesiąca kalendarzowego w zakresie utrzymania czystości w budynkach ZLECENIODAWCY, stwierdzone przez Komisję, skutkuje karą umowną w wysokości 100 złotych.
4. W przypadku kolejnych uchybień w zakresie utrzymania czystości w budynku stosuje się kary umowne na zasadach określonych w ust. 3.
5. Ponadto ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się zapłacić ZLECENIODAWCY karę umowną w wysokości dwumiesięcznego wynagrodzenia za realizację zamówienia, w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada ZLECENIOBIORCA.

6. Postanowienia ust.3 nie wyłączają prawa ZLECENIODAWCY do dochodzenia od ZLECENIOBIORCY odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wartość kar umownych.

7.

### § 5

1. Wynagrodzenie przysługujące ZLECENIOBIORCY będzie płatne za miesiąc poprzedni przelewem na jego rachunek Banku nr ..... w terminie do 14 dni od daty otrzymania faktury/rachunku przez ZLECENIODAWCĘ.

2. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym ZLECENIODAWCA polecił swemu bankowi przelać na wskazane wyżej konto kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

### § 7

ZLECENIODAWCA ma prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:

- trzykrotne zapłacenie kary umownej w okresie jednego kwartału,
- wykorzystywanie mienia ZLECENIODAWCY bez jego zgody lub niezgodnie z przeznaczeniem.

### § 8

Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 9

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcie umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku ZLECENIOBIORCA może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

2. W przypadku odstąpienia przez ZLECENIODAWCĘ od umowy w okolicznościach wymienionych powyżej, ZLECENIODAWCA wyznacza termin, do którego ZLECENIOBIORCA ma obowiązek realizować przedmiot zamówienia.

### § 10

W sprawach nie uregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

### § 11

Spory powstałe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny.

### § 12

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.





Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

## WZÓR FORMULARZA OFERTY

Nazwa Wykonawcy: .....

Imię i Nazwisko (dot. osób fizycznych) .....

telefon .....

e-mail: .....

NIP: .....

**NZOZ „SOKRATES” Sp. z o.o. S.k.**  
**ul. Bławatkowa 13**  
**35-605 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na **wykonanie usługi w zakresie sprzątnia i utrzymania w czystości pomieszczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej w Zgłobniu**, oświadczam, że:

- 1) składam ofertę na zadanie częściowe nr .....
- 2) **łącna wartość zamówienia w okresie obowiązywania umowy (24 miesiące) wynosi:**

brutto: ..... PLN (słownie: ..... ) w tym:

wynagrodzenie za 1 miesiąc brutto wynosi ..... PLN

### Ponadto oświadczam, że:

- 1) Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniem ofertowym dla zadania częściowego nr .....
- 2) Posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.
- 3) Zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) po przyjęciu przedmiotowego zlecenia moje/osoby, której powierzę wykonywanie ww. obowiązków\* łącznie zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i funduszu spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych NZOZ SOKRATES Sp. z o.o. S.k. i innych podmiotów nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

*\*niepotrzebne skreślić*

..... dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

pieczęć wykonawcy

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJĄCYM

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego na **wykonanie usługi w zakresie sprzątnia i utrzymania w czystości pomieszczeń Dziennego Domu Opieki Medycznej w Zgłobniu** oświadczamy że, nie podlegam, wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie poniższych zapisów Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 10 kwietnia 2015 r. wydane przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju:

„W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.”.

Miejscowość ..... dnia .....2016 roku.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)