

Nazwa i adres wykonawcy
REGON I NIP

Kujawska Spółdzielnia Mieszkaniowa
al. Kopernika 7
88-100 INOWROCŁAW

OFERTA CENOWA

NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE MYCIA I DEZYNFEKЦИИ POJEMNIKÓW NA ODPADY STAŁE ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W ZASOBACH KUJAWSKIEJ SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ W INOWROCŁAWIU I REJONIE NA OKRES 2 LAT

W odpowiedzi na ogłoszenie zamieszczone w prasie, na stronie internetowej Spółdzielni oraz w siedzibie Spółdzielni składam niniejszą ofertę na :

Świadczenie usług w zakresie mycia i dezynfekcji pojemników na odpady stałe znajdujących się w zasobach Kujawskiej Spółdzielni Mieszkaniowej w Inowrocławiu i Rejonie na okres 2 lat

- CENA OFERTY** ostateczna i niezmienna (z podatkiem VAT) wg załączonego FORMULARZA CENOWEGO stanowiącego załącznik NR 1.1.do niniejszej oferty:

OBEJMUJĄCA WARIANT I-.....
OBEJMUJĄCA WARIANT II-.....

- Potwierdzam wykonanie zamówienia** odpowiednio zgodnie ze SIWZ, obowiązującymi przepisami, normami oraz zasadami BHP.
- Potwierdzam, że jestem lub nie jestem czynnym podatnikiem VAT**

.....
(należy wpisać)

- Potwierdzam ujęcie w koszcie usługi mycia i dezynfekcji pojemników (za pomocą sprzętu specjalistycznego) pełnego zakresu rzeczowego** zgodnego odpowiednio ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz przeprowadzoną wizją lokalną **połączoną z weryfikacją zakresu rzeczowego usług wynikającego z załącznika NR 2 do SIWZ.**
- Potwierdzam zapewnienie we własnym zakresie wody do mycia i dezynfekcji pojemników** wraz z odprowadzeniem ścieków (brudna woda po myciu pojemników).

JEDNOCZEŚNIE:

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią specyfikacji i przyjmuję ją bez zastrzeżeń, w tym również w zakresie istotnych postanowień, które zostaną wprowadzone do treści umowy.
- Upoważniam Kujawską Spółdzielnię Mieszkaniową w Inowrocławiu do wyjaśnienia wszelkich aspektów mojej OFERTY CENOWEJ.

W załączeniu :

- Formularz Cenowy – zał. NR 1.1.

data

.....
podpis(y) osób reprezentujących Wykonawcę

Nazwa i adres wykonawcy
REGON I NIP

Kujawska Spółdzielnia Mieszkaniowa
al. Kopernika 7
88-100 INOWROCŁAW

OFERTA Z DOKUMENTAMI

NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE MYCIA I DEZYNFEKCJI POJEMNIKÓW NA ODPADY STAŁE ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W ZASOBACH KUJAWSKIEJ SPÓŁDZIELNI MIESZKANIOWEJ W INOWROCŁAWIU I REJONIE NA OKRES 2 LAT

Oświadczam, że:

1. jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
3. znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie § 9 ust. 1 oraz moja oferta nie podlega odrzuceniu na podstawie przesłanek określonych § 12 ust. 5 „Regulaminu udzielania zamówień na dostawy i roboty budowlane”.

Jednocześnie:

1. **potwierdzam wykonanie zamówienia** odpowiednio zgodnie ze SIWZ, obowiązującymi przepisami, normami oraz zasadami BHP,
2. **potwierdzam przeprowadzenie wizji lokalnej pojemników na odpady w wiatach śmietnikowych objętych ofertą, połączonej z weryfikacją zakresu rzeczowego usług wynikającego z załącznika NR 2 do SIWZ,**
3. **potwierdzam ujęcie w koszcie usługi mycia i dezynfekcji pojemników (za pomocą sprzętu specjalistycznego) pełnego zakresu rzeczowego zgodnego odpowiednio ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz przeprowadzoną wizją lokalną połączoną z weryfikacją zakresu rzeczowego usług wynikającego z załącznika NR 2 do SIWZ,**
4. **potwierdzam zapewnienie we własnym zakresie wody do mycia i dezynfekcji pojemników wraz z odprowadzeniem ścieków (brudna woda po myciu pojemników),**
5. **potwierdzam, że jestem** czynnym podatnikiem VAT / **nie jestem** czynnym podatnikiem VAT¹

.....
(należy wpisać)

6. **potwierdzam stałość cen** usług, środków i sprzętu przez cały okres realizacji zamówienia,
7. **potwierdzam zgodę na przeprowadzenie rozliczenia powykonawczego** zgodnie z protokołem obioru wykonanych usług potwierdzonych przez pracowników Administracji Osiedlowych, przy zastosowaniu cen jednostkowych określonych w ofercie,
8. **potwierdzam możliwość wykonania siłami własnymi** usług objętych ofertą,
9. **potwierdzam 30-dniowy termin płatności** liczony od daty złożenia faktury w siedzibie Spółdzielni, wystawionej na podstawie protokołu odbioru końcowego usług i dokumentów rozliczeniowych dla danego etapu usług,
10. **potwierdzam termin i częstotliwość wykonania usług** – zgodnie z pkt V SIWZ,
11. **potwierdzam dostarczenie HARMONOGRAMU MYCIA I DEZYNFEKCJI POJEMNIKÓW** po ostatecznym rozstrzygnięciu postępowania przetargowego, jednak przed podpisaniem umowy – opracowanego przy uwzględnieniu informacji na temat częstotliwości wywozu odpadów od firmy świadczącej usługę wywozu odpadów tj.: PGKiM w Inowrocławiu i PK w Gniewkowie oraz po uzgodnieniu preferowanych miesięcy świadczenia usług przez poszczególne Administracje Osiedla,
12. oświadczam, że zapoznałem się z treścią specyfikacji i przyjmuję ją bez zastrzeżeń, w tym również w zakresie istotnych postanowień, które zostaną wprowadzone do treści umowy,

¹ Właściwe pozostawić, niepotrzebne skreślić

13. upoważniam Kujawską Spółdzielnię Mieszkaniową w Inowrocławiu do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia wszelkich aspektów mojej OFERTY Z DOKUMENTAMI,
14. oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w OFERCIE Z DOKUMENTAMI są prawdziwe (i że jestem świadom tego, że za udzielenie nieprawdziwych informacji będę ponosił odpowiedzialność zgodnie z art. 233 § 1 KK, w związku z art. 233 § 6 KK).
15. Wadium w kwocie..... zostało wniesione w dniu
w formie
16. Zobowiązuję się do uregulowania w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w formie w wysokości 5 % ceny podanej w ofercie.

W załączeniu:

W załączeniu DRUKÓW i stron dokumentów potwierdzających spełnienie warunków określonych w specyfikacji.

data

.....
podpis(y) osób reprezentujących Wykonawcę

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy

telefon fax e-mail

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług odpowiadających swoim rodzajem usługą stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem zakresu rzeczowego usług, ich wartości, okresu realizacji, podmiotu zlecającego zamówienia i miejsca wykonania.

Rodzaj usług i zakres rzeczowy	Miejsce wykonania	Podmiot zlecający zamówienie	Wartość usług	Okres realizacji usług
RAZEM :				

Wskazane jest załączenie referencje od innych zamawiających (z podaniem ilości i wartości wykonanych usług) **potwierdzających wykonanie usług stanowiących przedmiot zamówienia** (lub o podobnym profilu, charakterze i wielkości) **z należytą starannością.**

data

.....
podpis(y) osób reprezentujących Wykonawcę

POTENCJAŁ TECHNICZNY

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

telefon fax e-mail

Wykaz posiadanego sprzętu technicznego niezbędnych do wykonania zamówienia, jakim dysponuje Wykonawca.

Nazwa i opis sprzętu	Ilość	
	własne	dzierżawione

data

.....
podpis(y) osób reprezentujących Wykonawcę