

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota
ul. Szczęśliwicka 36
02-353 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Wykonawcy albo imię i nazwisko, adres zamieszkania i adres Wykonawcy

OMEGA PLUS BIZ SP. Z O.O.
04-160 WARSZAWA ,
UL. ZAGÓJSKA 9

OMEGA PLUS BIZ Sp.z o.o.
04-160 Warszawa, ul. Zagójska 9
NIP: 9522163349, REGON: 367337666
tel. 22 612 08 85, fax: 22 613 21 45

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

MAŁGORZATA FORNAL – PREZES ZARZĄDU

Nr telefonu 517822134

Regon: 367337666 NIP: 9522163349 BDO:

Województwo.: MAZOWIECKIE

Powiat: WARSZAWSKI

Internet: [http:// www. omega-security.pl](http://www.omega-security.pl)

e-mail: zamowieniapubliczne@omega-security.pl

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- jednoosobową działalnością gospodarczą,
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- innym rodzajem*

UWAGA *zaznaczyć właściwe

Nawiązując do postępowania pn.: „Realizacja działań w zakresie obsługi szatni, prac porządkowych i dozoru obiektów SZPZLO Warszawa-Ochota”

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj. realizację działań w zakresie obsługi szatni, prac porządkowych i dozoru obiektów SZPZLO Warszawa-Ochota
2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia:

Realizacja działań w zakresie obsługi szatni, prac porządkowych i dozoru obiektów SZPZLO Warszawa-Ochota w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, opisanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikach do SWZ, stanowiących integralną część niniejszej oferty, za cenę :

netto : 472959,40 zł

VAT : 108780,66 zł

brutto : **581740,06 zł**

(słownie brutto : pięćset osiemdziesiąt jeden tysięcy siedemset czterdzieści złotych sześć groszy)

Zobowiązuję się do przejęcia pracowników Zamawiającego w ilości 2 (słownie: dwóch) osób.

3. Oferujemy realizację działań w zakresie obsługi szatni, prac porządkowych i dozoru obiektów SZPZLO Warszawa-Ochota, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Projektem Umowy oraz pozostałymi załącznikami.
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
5. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
7. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący Załącznik Nr 2 do SWZ, został przez nas zaakceptowany w całości i bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. Oferta została złożona w 1 plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr 1 do nr
10. ~~Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr pod nazwą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2021 r., poz. 1655) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.~~
Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się w pliku pn.

11. Oświadczamy, że dostawa towaru lub świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania ~~prowadzi~~*/ nie prowadzi* w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

 -



* (należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).

**W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

12. Zamówienie wykonamy **sami** / ~~przy udziale podwykonawcy*~~. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia na dostawę:

*niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy

13. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** : **OMEGA PLUS BIZ SP. Z O.O.**

b) w konsorcjum z: -----

14. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.....

15. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:
(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

1. ZAŁĄCZNIK NR 4

2. ZAŁĄCZNIK NR 5

Warszawa, 13.03.2023

.....

Data

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

OMEGA PLUS BIZ Sp.z o.o.
04-160 Warszawa, ul. Zagójska 9
NIP: 9522163349, REGON: 367337666
tel. 22 612 08 85, fax: 22 613 21 45

Numer sprawy: ZP-2511-03-GK/2023

Data 13.03.2023

Nazwa Wykonawcy : OMEGA PLUS BIZ SP. Z O.O.

Adres Wykonawcy : 04-160 WARSZAWA , UL. ZAGÓJSKA 9

OMEGA PLUS BIZ Sp.z.o.o.
04-160 Warszawa, ul. Zagójska 9
NIP: 9522163349, REGON: 367337666
tel. 22 612 08 85, fax: 22 613 21 45

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Realizacja działań w zakresie obsługi szatni, prac porządkowych i dozoru obiektów SZPZLO Warszawa-Ochota”, nr postępowania: ZP-2511-03-GK/2023, prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1. pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. Oświadczam, że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia¹:
 - jest dostępna w formie elektronicznej – Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (jeżeli tak, proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr):
ems.ms.gov.pl
 - znajduje się w posiadaniu Zamawiającego (jeżeli tak, proszę podać nazwę i numer postępowania (----) do którego została złożona:

¹ Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym , nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:/o ile dotyczy/

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuje 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.
2. Oświadczam, że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia²:
 - o jest dostępna w formie elektronicznej — Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (jeżeli tak, proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr):
.....
.....
 - o znajduje się w posiadaniu Zamawiającego (jeżeli tak, proszę podać nazwę i numer postępowania (.....) do którego została złożona):
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: /o ile dotyczy/

1. 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.
2. Oświadczam, że aktualna dokumentacja wymagana przez Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia²:
 - o jest dostępna w formie elektronicznej — Zamawiający może ją uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych (jeżeli tak, proszę podać adres internetowy, wydający urząd lub organ oraz dane referencyjne dokumentacji np. nr):
.....
.....

2 Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 125 ust. 1 Pzp.

~~o~~ znajduje się w posiadaniu Zamawiającego (jeżeli tak, proszę podać nazwę i numer postępowania (.....) do którego została złożona:

.....

OMEGA PLUS DIZ Sp.z o.o.

04-160 Warszawa, ul. Zagójska 9

NIP: 9522163349, REGON: 367337666

tel. 22 612 08 85, fax: 22 613 21 45

Numer sprawy: ZP-2511-03-GK/2023

Data 13.03.2023

Nazwa Wykonawcy : OMEGA PLUS BIZ SP. Z O.O.

Adres Wykonawcy : 04-160 WARSZAWA , UL. ZAGÓJSKA 9

OMEGA PLUS BIZ Sp.z.o.o.
04-160 Warszawa, ul. Zagójska 9
NIP: 9522163349, REGON: 367337666
tel. 22 612 08 85, fax: 22 613 21 45

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Realizacja działań w zakresie obsługi szatni, prac porządkowych i dozoru obiektów SZPZLO Warszawa-Ochota”, nr post.: ZP-2511-03-GK/2023 prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu zamieszczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych.

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW: /o ile dotyczy/

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:-

.....
.....
....., w następującym zakresie:-
.....
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).