……………………………… ***Załącznik nr 2.1***

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ CENOWY**

Przedmiot zamówienia:

***Sprzątanie w budynku***

***„Zakładu Komunalnego” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością***

**obiekt:**

**CENTRUM WYSTAWIENNICZO-KONGRESOWE (CWK) - ul. Wrocławska 158, 45-835 Opole**

TERMIN REALIZACJI USŁUGI: **12 miesięcy** od dnia rozpoczęcia wykonywania przedmiotu zamówienia

**ZADANIE 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis podstawowych czynności** | **Cena netto jednostkowa**  **(za wykonanie jednorazowej usługi sprzątania)** | **Częstotliwość**  **sprzątań** | **Łączna cena netto\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Mycie i wycieranie z kurzu mebli biurowych, lampek biurowych, urządzeń biurowych z wyjątkiem sprzętu komputerowego, gniazd elektrycznych, wyłączników gniazd komputerowych.  Zamiatanie oraz mycie podłóg. |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| 2 | Opróżnianie pojemników na odpady, niszczarek oraz popielnic zewnętrznych, wymiana worków plastikowych, wynoszenie odpadów we wskazane miejsce. |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| 3 | Wycieranie poręczy schodowych i balustrad. |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| 4 | Mycie kabiny windy osobowej przeszklonej. |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| 5 | Sprzątanie pomieszczeń socjalnych oraz toalet, w tym dezynfekcja i mycie urządzeń sanitarnych, mycie płytek ściennych wraz z podłogami. |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| 6 | Bieżące uzupełniania pojemników na ręczniki papierowe i papier toaletowy oraz napełnianie pojemników mydłem. |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| 7 | Mycie obustronne szklanych drzwi wejściowych do budynku wraz z ościeżnicami i klamkami |  | 3 x tyg.  **(pn/ śr/ pt)** |  |
| **RAZEM zł netto** | | | | ………….. |

**\*- „łączna cena netto” - dotyczy ceny za usługę wykonaną w pełnym okresie zamówienia, tj. przez okres 12 miesięcy z uwzględnieniem częstotliwości sprzątań, ceny jednostkowej** (za wykonanie jednorazowej usługi sprzątania) **oraz danych uwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia**

**ZADANIE 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj powierzchni | | **Powierzchnia**  **łączna [m2]** | **Cena netto za 1m2**  **(przy wykonaniu jednorazowej usługi sprzątania)** | **Ilość sprzątań w okresie realizacji usługi**  **(Częstotliwość**  **sprzątań)** | **Łączna cena netto\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6**  **(kol.3xkol.4xkol.5)** |
| 1 | Mycie okien wewnętrznych (szyb, ram okiennych oraz żaluzji)  - poziom I | 135,02 |  | 2  (2 x na 12 miesięcy/ |  |
| 2 | Mycie okien (obustronnie) wewnętrznych i zewnętrznych (szyb, ram okiennych)  - poziom parteru | 221,24 |  | 2  (2 x na 12 miesięcy/ |  |
| **RAZEM zł netto** | | | | | ………… |

**\*- „łączna cena netto” - dotyczy ceny za usługę wykonaną w pełnym okresie zamówienia, tj. przez okres 12 miesięcy z uwzględnieniem powierzchni łącznej, częstotliwości sprzątań, ceny za 1m2** (za wykonanie jednorazowej usługi sprzątania) **oraz danych uwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia**

**ZADANIE 3**

Prace wykonywane **przed, podczas oraz po wydarzeniach organizowanych w CWK**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szacowana łączna ilość godzin planowana do wykonywania usług** | **Cena netto za 1 rob/godz.** | **Łączna cena netto\***  **(za 900 rob/godz.)** |
| **1** | **2** | **3** | **4**  **(kol.2 x kol.3)** |
| 1 | 900 godzin | ……. | …… |

**\*- „łączna cena netto”**

**- dotyczy ceny za usługę określoną w opisie przedmiotu zamówienia -zadanie 3- wykonaną w pełnym okresie zamówienia, tj. przez okres 12 miesięcy, z uwzględnieniem danych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Wartość netto** | **Stawka/wartość VAT** | **Cena brutto** |
| ZADANIE 1 | ……………….. | …..….%  ………. zł | ………. |
| ZADANIE 2 | …………..….. | …..….%  ………. zł | …..….. |
| ZADANIE 3 | ……………….. | …..….%  ………. zł | ………. |
| **Razem** | **…………zł** | **………………zł** | **…………zł** |

**ŁACZNA WARTOŚĆ:**

…..……………. **zł netto\*\***

**……………… zł brutto\*\***

**Słownie: ……………………………………………. zł brutto**

*\*\* Wartości Wykonawca musi przenieść odpowiednio do formularza ofertowego.*

***Uwaga !***

***Brak wypełnienia i określenia wartości w pozycjach Formularza Cenowego lub wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w pozycjach Formularza Cenowego i Formularza Ofertowego spowoduje odrzucenie oferty.***

Miejsce i data ................................................... Imię i nazwisko …………………………………….

Podpis ...............................................................

*/upełnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym/*

***UWAGA:***

*Dokument należy podpisać elektronicznie za pomocą* ***kwalifikowanego podpisu elektronicznego*** *lub w* ***postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***