**PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 34/DEG/AS/2022**

**na kompleksowe utrzymanie czystości na części SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku obejmującej: oddział VIII internistyczny, oddział IIIE Psychiatryczny, Pracownię Endoskopii, Pracownię Kardiologiczną, korytarz obok Pracowni Endoskopii do drzwi wejściowych.**

Nazwa Wykonawcy ……………………...................................................................................

Adres Wykonawcy ..................................................................................................................

Numer telefonu / fax ...............................................................................................................

Adres e-mail: ...........................................................................................................................

NIP: .............................................................. REGON: ........................................................

Wpisany do rejestru przesiębiorców pod nr KRS ...................................../ CEDIG

Osoba do kontaktu .....................................................................................................................

1. Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Przedmiot zamówienia* | *Ilość* | *j.m.* | *Cena jednostkowa netto*  *(za 1 miesięc)* | *Wartośc netto*  *(zł)* | *Podatek VAT*  *%* | *Wartość VAT*  *(zł)* | *Wartość brutto*  *(zł)* |
| Kompleksowe utrzymanie czystości na części SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku obejmującej: oddział VIII internistyczny, oddział IIIE Psychiatryczny, Pracownię Endoskopii, Pracownię Kardiologiczną, korytarz obok Pracowni Endoskopii do drzwi wejściowych | 4 | miesiące |  |  |  |  |  |

1. Termin realizacji:

4 miesiące od daty podpisania umowy.

1. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie .......... dni (*min 14 dni - max. 60 dni*) od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych

1. Oświadczamy, że **nie korzystamy/korzystamy\*** z usług podwykonawców. *W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres i wartość wykonanych robót, udziału w realizacji zamówienia)*
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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, 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 (Dz. U. poz. 835).
2. Inne ...................................................................................................................

*...................................... dn. .......................* ...................................................

*pieczątka i podpis Wykonawcy*

*lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*