*Załącznik nr 6 do regulaminu*

*w sprawie przyjęcia procedury udzielania
 z których wartość, bez podatku od towarów i usług
ie przekracza kwoty 130 000 złotych*

………………………………….

(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji...................................................................

nr telefonu.........................................................................................

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

**OFERTA**

w odpowiedzi na **zapytanie ofertowe** na:

Świadczenie usług dezynsekcji i deratyzacji w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie. .…………………………………………………..…………………nr postępowania: ……………..

1. Oferuję/emy realizację usługi za cenę netto …………. zł brutto ................ zł (słownie:………………………… ……..……....) w tym VAT:…………………..
2. Oświadczam/y, że na przedmiot zamówienia udzielam/y gwarancji/ zrealizuję/emy w terminie\*: ............................................\*jeśli dotyczy
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
4. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: ……………………… tel. …………………………, e-mail……………
5. Oferta zawiera/nie zawiera \* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać): ……………………………………………….
7. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Wynagrodzenie za usługi stanowiące przedmiot umowy będzie płatne przelewem na konto bankowe o numerze …………………………...wskazane przez Wykonawcę w treści faktury, z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że
9. zapłaty kwoty odpowiadającej całości albo części kwoty podatku wynikającej z

otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT.

1. zapłata całości albo części kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
2. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* *RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* \*\* *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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*

1. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy *(jeżeli dotyczy)* na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

………………………………….. …………………………………………

*stanowisko imię i nazwisko*

1. Ofertę niniejszą składam/y na …….. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) …………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………......

…………………..,dn.………………………..…........……………………………………...

 (podpis wykonawcy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Świadczenie usług dezynsekcji i deratyzacji w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**

1) Przedmiotem umowy jest świadczenie usług dezynsekcji i deratyzacji w następujących obiektach Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie:

- Szpital, przy ul. Mirowskiej 15

- Szpital, przy ul. Mickiewicza 12

- Szpital, przy ul. Bony 1/3

- Kostnica, przy ul. Radomskiej 117

2) Usługa winna by wykonana z wykorzystaniem środków i materiałów Wykonawcy oraz przez zatrudnionych przez niego pracowników.

3) Zatrudnieni pracownicy muszą posiadać konieczne do wykonywanych prac umiejętności i kwalifikacje, potwierdzone stosownymi zaświadczeniami.

4) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami i postanowieniami umowy.

5) Wszystkie materiały i środki użyte do wykonania przedmiotu zamówienia muszą być zgodne z wymogami SANEPID, PZH, normami obowiązującymi w Polsce oraz posiadać stosowne atesty oraz odpowiadać standardom jakościowym.

6) Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi w miejscu oraz terminie ustalonym telefonicznie z przedstawicielem Zamawiającego po zgłoszeniu telefonicznym w ciągu 24 godzin w dni robocze.

7) Usługa winna być wykonana przy pomocy osób odpowiednio przeszkolonych w zakresie wykonywanych obowiązków oraz wyposażonych w odpowiedni sprzęt, narzędzia i odzież.

8) Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wynikające ze zniszczenia oraz z innych zdarzeń w odniesieniu do robót, obiektów, materiałów, sprzętu, w tym mienia ruchomego i innych, związanego z wykonywaną usługą podczas realizacji usługi.

9) W ofercie Wykonawca winien uwzględnić cenę netto/brutto za 1 m2 wykonania usługi dezynsekcji i deratyzacji. Cena winna zawierać całkowity koszt wykonania usługi tj.:

dojazd, użyte materiały, środki, preparat, wynagrodzenia pracowników itp.