**Z A Ł Ą C Z N I K Nr 1**

|  |
| --- |
|  |

 pieczątka firmy

**OFERTA CENOWA**

**Utrzymanie czystości wagonów tramwajowych w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk Nowy Port i w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk Wrzeszcz**

**1. Dane oferenta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Pełna nazwa firmy |  |
|  | Dokładny adres |  |
|  | Województwo |  |
|  | Adres do doręczeń  |  |
|  | Osoba do kontaktów(imię, nazwisko, nr tel.) |  |
|  | NIP  |  |
|  | REGON |  |
|  | Nr kierunkowy |  |
|  | Nr telefonu |  |
|  | Nr faksu |  |
|  | Internet |  |
|  | e-mail / e-mail do składania zgłoszeń |  |
|  | Nazwa Banku,nr konta |  |
|  | Data sporządzenia oferty |  |
|  | Adres zamieszkania**\*** |  |
|  | PESEL**\*** |  |

**\*** dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

|  |
| --- |
|  |

#  podpis i stanowisko

#  uprawnionego przedstawiciela firmy

|  |
| --- |
|  |

 *pieczątka firmy*

**OFERTA CENOWA**

**Utrzymanie czystości wagonów tramwajowych w Zajezdni Gdańsk-Nowy Port i w Zajezdni Gdańsk-Wrzeszcz**

 **2. CENA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zakres prac zgodnie z załącznikami do opisu przedmiotu zamówienia | Maksymalna miesięczna przeliczeniowa liczba jednostek przy założeniu, że miesiąc ma 20 dni roboczych i 10 świątecznych | Cena usługi za jednostkę przeliczeniową (netto) | Miesięczna wartość usługi (netto)*kol. 2 x kol.3* | Roczna wartość usługi (netto)*kol. 4 x 12* | Stawka vat (%) | Roczna wartość usługi (brutto)*kol. 5 + kol. 6* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Mycie kompleksowe wagonów** |
| wielkopojemne (typu 120NaG; 128NG) | 110 |  |  |  |  |  |
| przegubowych (N8C; NGd 99; NGT-6; 114 Na) | 150 |  |  |  |  |  |
| standardowych (typu 105 Na i pochodne) | 60 |  |  |  |  |  |
| **Mycie gruntowne wagonów** |
| wielkopojemne (typu 120NaG; 128NG) | 20 |  |  |  |  |  |
| przegubowych (N8C; NGd 99; NGT-6; 114 Na) | 35 |  |  |  |  |  |
| standardowych (typu 105 Na i pochodne) | 8 |  |  |  |  |  |
| **Sprzątanie wagonów po zjeździe**  |
| wielkopojemne (typu 120NaG; 128NG) | 620 |  |  |  |  |  |
| przegubowych (typu N8C; NGd 99; NGT-6; 114 Na) | 1500 |  |  |  |  |  |
| standardowych (typu 105 Na i pochodne) | 480 |  |  |  |  |  |
| **Sprzątanie tzw. „dodatków”** |
| wielkopojemne (typu 120NaG; 128NG) | 120 |  |  |  |  |  |
| przegubowych (N8C; NGd 99; NGT-6; 114 Na) | 400 |  |  |  |  |  |
| standardowych (typu 105 Na i pochodne) | 100 |  |  |  |  |  |
| **Razem za usługę** |  |  |  |  |

**ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUGI - suma pozycji z kolumny 7**

 …………………… zł netto

 + pod. VAT …….% ………………….. zł

 **……………….……… zł brutto**

 *(słownie złotych brutto: ………………………………………………………………*

***Całkowita wartość usługi uzależniona będzie od faktycznej ilości umytych/sprzątniętych wagonów tramwajowych potwierdzonych protokołem.***

***Podane w SIWZ ilości usług, nie stanowią rzeczywistej ilości tych usług, lecz służą porównaniu ofert w procesie wyboru najkorzystniejszej oferty.***

***Ceny ustalone w wyniku przetargu są cenami ostatecznymi i nie podlegają zmianie w okresie obowiązywania umowy.***

|  |
| --- |
|  |

 …………........................... podpis i stanowisko

 miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firmy

**Organizacja pracy osób wykonujących usługę - K**

|  |
| --- |
| **STAŁY KOORDYNATOR – organizacja kontroli jakości** **realizowanej usługi** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Częstotliwość osobistego nadzoru | sprawdzenie jakości wykonanej usługi 5 x w tygodniu | sprawdzenie jakości wykonanej usługi co najmniej 3 x w tygodniu | sprawdzenie jakości wykonanej usługi co najmniej 1 lub 2 x w tygodniu |
|  |  |  |

Proszę wpisać pod każdą kolumną, w polach zaznaczonych na szaro, **TAK** lub **NIE**

|  |
| --- |
|  |

 …………........................... podpis i stanowisko

 miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firmy

**Deklarowana przez Wykonawcę liczba osób realizujących przedmiot zamówienia**

 Dopuszcza się realizacje ww. usług po godzinie 2.00 jednak nie dłużej niż do 4.30

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lokalizacja | Rodzaje czynności usługi sprzątania i mycia | Liczba wagonów | Wymagana minimalna liczba osób sprzątających | Deklarowana przez Wykonawcę liczba sprzątających |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Zajezdnia Tramwajowa Wrzeszcz** | Sprzątanie wagonów po zakończeniu zadań przewozowych | 60 | 4 |  |
| Mycie kompleksowe wagonu | 7 | 3 |  |
| Mycie gruntowne wagonu | 2 | 2 |  |
| Sprzątanie tzw. „dodatków” | 11 | 1 |  |
| **Zajezdnia Tramwajowa Nowy Port** | Sprzątanie wagonów po zakończeniu zadań przewozowych | 40 | 2 |  |
| Mycie kompleksowe wagonu | 5 | 3 |  |
| Mycie gruntowne wagonu | 1 | 2 |  |
| Sprzątanie tzw. „dodatków” | 14 | 1 |  |

|  |
| --- |
|  |

 …………........................... podpis i stanowisko

 miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firmy

# **ZAŁĄCZNIK Nr 2**

#

|  |
| --- |
|  |

 pieczątka firmy

# **O Ś W I A D C Z E N I E**

 W związku z udziałem naszej Firmy w zamówieniu publicznym w trybie

  **przetargu nieograniczonego** na:

**utrzymanie czystości wagonów tramwajowych w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk-Nowy Port i w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk-Wrzeszcz**

oświadczamy, że Firma nasza spełnia określone Regulaminem warunki tzn.:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiada wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
5. nie podlega wykluczeniu.
* ***Oświadczam(my), że zapoznałem (liśmy) się ze wszystkimi warunkami oraz dokumentami przetargowymi dotyczącymi przedmiotu zamówienia i przyjmuję (my) te warunki bez zastrzeżeń oraz, że zdobyłem (liśmy) konieczne informacje do sporządzenia oferty***

|  |
| --- |
|  |

…………....................... podpis i stanowisko miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firmy

# **ZAŁĄCZNIK Nr 3**

#

|  |
| --- |
|  |

 pieczątka firmy

# **O Ś W I A D C Z E N I E**

 W związku z udziałem naszej Firmy w zamówieniu publicznym w trybie

  **przetargu nieograniczonego** na:

**utrzymanie czystości wagonów tramwajowych w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk-Nowy Port i w Zajezdni Tramwajowej Gdańsk-Wrzeszcz**

**oświadczamy, że**

* nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w §11 ust. 2 pkt 5) Regulaminu zamówień publicznych sektorowych Gdańskich Autobusów i Tramwajów Sp. z o.o.\*,
* należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w §11 ust. 2 pkt 5) Regulaminu zamówień publicznych sektorowych Gdańskich Autobusów i Tramwajów Sp. z o.o.\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w §11 ust. 2 pkt 5 Regulaminu zamówień publicznych sektorowych Gdańskich Autobusów i Tramwajów Sp. z o.o., Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

|  |
| --- |
|  |

…………........................... podpis i stanowisko miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firmy

*\* niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

|  |
| --- |
|  |

 pieczątka firmy

Wykaz **usług w zakresie zamówienia** wykonanych w okresie ostatnich trzech lat.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi  | Data wykonania | Nazwa i adres odbiorcy\* | Wartość usługi brutto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 ***SUMA BRUTTO :***

 ***………………………..………………………….***

***\* - do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie w/w usług.***

|  |
| --- |
|  |

…………........................... podpis i stanowisko

 miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firmy

1. **ZAŁĄCZNIK Nr 5**

|  |
| --- |
|  |

 pieczątka firmy

**WYKAZ SPRZĘTU**

**WYMAGANEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO DO PRAWIDŁOWEJ REALIZACJI USŁUGI SPRZEĄTANIA, MYCIA KOMPLEKSOWEGO I GRUNTOWNEGO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **RODZAJ SPRZĘTU** | **MARKA/TYP** | **ILOŚĆ** | **PARAMETRY TECHNICZNE** |
| 1. | Centralny odkurzacz |  |  |  |
| 2. | Odkurzacz mobilny |  |  |  |
| 3. | Urządzenie mechaniczne do czyszczenia podłogi wagonów |  |  |  |
| 4. | Urządzenie umożliwiające czyszczenie wnętrza wagony parą |  |  |  |
| 5. | Urządzenie piorąco-odsysające do czyszczenia siedzeń pasażerskich w wagonie |  |  |  |
| 6. | Odkurzacz z możliwością odsysania wody |  |  |  |
| 7. | Myjka wysokociśnieniowa |  |  |  |
| 8. | Zestaw do mopowania podłogi przedziału pasażerskiego |  |  |  |
| 9. | Zestaw do mycia szyb kabin prowadzącego tramwaj |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

………….................... podpis i stanowisko miejscowość - data uprawnionego przedstawiciela firm