Znak sprawy : IF.272.4.2019 Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

Zamawiający:

**Powiat Nowosolski**

ul. Moniuszki 3

67-100 Nowa Sól

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| KRS / CEiDG |  |
| Telefon Wykonawcy |  |
| Fax Wykonawcy |  |
| Adres e-mail Wykonawcy |  |

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę , określonych jako:

**„ Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego**

**w Nowej Soli ”**

po zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oferujemy:

* 1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia **za cenę brutto OGÓŁEM (netto + obowiązujący podatek VAT)**

**............................................. zł**

Słownie: ..................................................................................................................................................... ………….....................................................................................................................................................

w tym

cena netto (liczbowo) - ……………………………………………………… złotych.

Cena brutto ogółem określona została jako:

1. **cena usługi za 1 miesiąc** (zgodnie z opisem i zakresem rzeczowym przedmiotu zamówienia):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Miejsce realizacji usługi | Cena netto usługi za 1 miesiąc | Wartość brutto  usługi za 1 miesiąc |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
| 1. | Budynek Ratusza segment A przy ul. Moniuszki 3 w Nowej Soli |  |  |
| 2. | Budynek Ratusza segment B przy ul. Moniuszki 3 w Nowej Soli |  |  |
| 3. | Budynek przy ul. Moniuszki 3B w Nowej Soli |  |  |
| 4. | Tereny przyległe przy ul. Moniuszki 3 i 3B wraz z parkingami i terenami zielonymi |  |  |
| 5. | Plac Starostwa Powiatowego przy ul. Moniuszki w Nowej Soli /dot. pielęgnacji zieleni |  |  |

Łącznie w okresie 12 m-cy obowiązywania umowy za wynagrodzeniem (suma poszczególnych wartości usług - odpowiednio kol.3, kol. 4 ) :

Ogółem wartość netto: ..................... zł x 12 miesięcy = ............................ zł

Ogółem wartość brutto: ..................... zł x 12 miesięcy = ........................... zł

1. Oferowana cena zawiera wszystkie przewidywane koszty i dopłaty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Żadne niedoszacowanie, pominięcie, brak rozpoznania przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany ceny umowy określonej w ofercie.
2. Oświadczamy, że cena oferty jest skalkulowana z uwzględnieniem wysokości minimalnego wynagrodzenia oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej .
3. Oświadczam/-my, że wybór mojej/naszej oferty ***będzie prowadził / nie będzie prowadził*** \*/ *\*niepotrzebne skreślić/* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie rozliczenia podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył następujących towarów lub usług ........................ objętych przedmiotem zamówienia (podstawa prawna lub symbol PKWiU ……………………………………………), a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła…………................................................................ . *(wypełnić jeśli dotyczy).*

*\*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.*

1. Oświadczam/-my, że w całym okresie umownym wykonam usługę - kryterium ***Mycie okien*** w ilości ……………………………..razy.

*Uwaga: minimalna ilość razy Mycia okien wynosi 6 razy w całym okresie umownym.*

1. Oświadczam/-my, że w całym okresie umownym wykonam usługę – kryterium ***Częstotliwość wykonanych usług*** w ilości …………………………. razy .

*Uwaga : minimalna ilość razy wynosi 6 razy w całym okresie umownym, a maksymalna ilość razy wynosi 12 razy*

1. Oświadczam/-my, że będziemy przeprowadzać kontrole jakości wykonywanej usługi ………………….….razy w tygodniu ( kryterium ***Jakość usługi*** ) .

*Uwaga : minimalna ilość razy wynosi 2 razy w tygodniu.*

1. Po zapoznaniu się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz z warunkami umownymi zawartymi w przekazanym wzorze umowy oraz dokonanymi w toku postępowania zmianach, oświadczamy, że przyjmujemy - akceptujemy wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na tych warunkach. Akceptujemy bez zastrzeżeń załączony do SIWZ wzór umowy (z załącznikami) – wraz z dokonanymi zmianami.
2. Oświadczam/-my, że zamówienie wykonamy przy udziale Podwykonawców /*skreślić jeśli nie dotyczy*/:

1) ........................................................ (nazwa (firma) Podwykonawcy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG), któremu powierzymy wykonanie niżej opisanego zakresu zamówienia:

- ............................................................................................;

Oświadczam/-my, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonam siłami własnymi.

*Uwaga!*

*W przypadku braku wskazania części zamówienia, której wykonanie będzie powierzone podwykonawcom lub braku skreślenia, przyjmuje się, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi wykonawcy.*

1. Oświadczam/-my, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję/-my się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że uznajemy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 30 dni od terminu składania ofert.
4. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia : 12 miesięcy.
5. Informuję, że jesteśmy ( *odpowiednio zaznaczyć*):

|  |
| --- |
|  |

***mikroprzedsiębiorstwem*** ( przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro);

|  |
| --- |
|  |

***małym przedsiębiorstwem*** ( przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro);

|  |
| --- |
|  |

***średnim przedsiębiorstwem*** ( przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro);

|  |
| --- |
|  |

***żadne z powyższych***

*(informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych).*

1. „Informacja stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. Nr 47, poz. 211 ze zm.) została zawarta na stronach ...................................oferty.
2. Integralną częścią naszej oferty są n/w załączniki:

………………………...........................................................

..…...............................................................................

…..................................................................................

......................................................................................

.......................................................................................

......................................................................................

......................................................................................

......................................................................................

......................................................................................

.......................................................................................

Data ………………………….. ……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

IF.272.4.2019 Załącznik nr 3

…...............................................

( pieczęć firmowa Wykonawcy/ów/)

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego Powiat Nowosolski **pn.: „Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli”**

**zgodnie ze złożoną ofertą:**

………………………………………………………………………………………

**oświadczam**

1. **Dotyczy przesłanek wykluczenia z postępowania**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

..............................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r. .................................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………….………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: nr KRS/ nr NIP i PESEL)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

.................................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

……………………………………………………………………..….……

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: nr KRS/ nr NIP i PESEL))*,

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

.................................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

1. **Dotyczy spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w niniejszym postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w Rozdziale 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

.................................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w niniejszym postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w Rozdziale 5 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………….……………………………………………….….

………………………………….., w następującym zakresie: ………………..…………….…………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

.................................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

................................................

Podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy/ów/

Znak sprawy : IF.272.4.2019 Załącznik nr 4

………………………………………

Pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ USŁUG**

*(zgodnie z warunkami opisanymi w Rozdz.5 ust.1 pkt. 3)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego p.n.:

**„ Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynków Starostwa Powiatowego w Nowej Soli”**

prowadzonego przez Powiat Nowosolski, oświadczam/my, że zrealizacowałem/-liśmy nw usługi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Całkowita wartość brutto w PLN | Termin realizacji :  data rozpoczęcia  (dzień/miesiąc/rok) | Termin realizacji :  data zakończenia  (dzień/miesiąc/rok) | Nazwa Zleceniodawcy | Informacja o sposobie dysponowania zasobami np. własny / podmiot trzeci |
| 1. | …………………………  …………………………  1.Rodzaj  powierzchni  …………………………  2. Wielkość powierzchni  …………………………. |  |  |  |  |  |
| 2. | …………………………  1.Rodzaj  powierzchni  …………………………  2. Wielkość powierzchni  …………………………. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że ww usługi zostały wykonane lub są wykonywane

należycie.

Data ………………………….. ……………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

IF.272.4.2019 Załącznik nr 5

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego p.n.:

**„Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego**

**w Nowej Soli”**

prowadzonego przez Powiat Nowosolski, oświadczam/my, że do realizacji zamówienia skieruję/emy następujące osoby:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | Doświadczenie zawodowe  (należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku) | Zakres wykonywanych czynności / uprawnienia | Podstawa dysponowania \* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* **Uwaga** wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował osobami wskazanymi do realizacji zamówienia (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło, potencjał podmiotu trzeciego itp.).

Data ………………………….. ……………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Znak sprawy : IF.272.4.2019 Załącznik nr 6

*Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych,*

dostępnych wykonawcy usługi w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego p.n.:

**„Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego**

**w Nowej Soli”**

prowadzonego przez Powiat Nowosolski, przedkładam wykaz narzędzi i urządzeń w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi zasobami.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wymaganego narzędzia / sprzętu | Minimalna liczba / ilość | Podstawa dysponowania  ( własne / podmiotu trzeciego ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* **Uwaga** wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie będzie dysponował narzędziami / urządzeniami

Data ………………………….. ……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Znak sprawy : IF.272.4.2019 Załącznik nr 7

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI   
LUB   
BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI   
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ:**

**Wykonawca:** ……………………………………………

*(nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez: ………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych*

(Dz. U. z 2016 r., poz. 2164 z późn. zm.).

W związku z przystąpieniem do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego IF.272.4.2019 pn.: **„Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli”**

oświadczam, że

* **nie należę/my do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017 r. poz. 299) z Wykonawcami, którzyzłożyli w niniejszym postępowaniu oferty lub oferty częściowe; **\***
* **należę/my do grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2017 r. poz. 299) z Wykonawcami, którzyzłożyli w niniejszym postępowaniu oferty lub oferty częściowe. W celu wykazania, że istniejącemiędzy nami powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia przedstawiamy stosowne dokumenty i/lub informacje, stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia. **\***

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Data ………………………….. ……………………………………………………..

Podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

***\* skreślić niewłaściwe***

*Uwaga:*

*Jeżeli wykonawca należy do grupy kapitałowej wraz z innym wykonawcą, który złożył ofertę, wraz z oświadczeniem należy złożyć dowody, że powiązania z tym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie sklada każdy z wykonawców lub wspólników spółki cywilnej.*

NINIEJSZE OŚWIADCZENIE WYKONAWCA PRZEDKLADA ZAMAWIAJUACEMU PO OTWARCIU OFERT, **W TERMINIE 3 DNI** OD DNIA ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERENETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJI PODANYCH PODCZAS OTWARCIA OFERT

IF.272.4.2019 Załącznik nr 9

…...............................................

( pieczęć firmowa Wykonawcy/ów/)

**ZOBOWIĄZANIE (WZÓR)\***

Firma udostępniająca swoje zasoby:

..................................................................

..................................................................

..................................................................

oświadcza, że na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego publicznego IF.272.4.2019 pn.: „Sprzątanie pomieszczeń biurowych i terenów przyległych do budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli”

zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy:

.................................................................................................................

(nazwa i adres wykonawcy)

niżej wymienione zasoby na potrzeby realizacji zamówienia:

1. ..................................................................

2. ..................................................................

3. ..................................................................

4. ..................................................................

............................................................................

Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Oświadczającego t.j. udostępniającego swoje zasoby i realizującego zamówienie

\*niepotrzebne skreślić