**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Wymianę masztów telekomunikacyjnych” WZP-7256/20/435/Ł:**

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ i jej załącznikach za cenę oferty brutto ……………….PLN\*\* (słownie złotych: …………………………….......………….\*) stawka podatku VAT ………%\***

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikach, zwaną dalej SIWZ.
2. Oferujemy asortyment spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ;
3. Na oferowany asortyment udzielamy gwarancji i rękojmi na okres ……… (min. 36)\*\*\*\*\*\* miesięcy **-** licząc od daty podpisania protokołu odbioru.
4. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie do dnia ……….. **(maks. 19.03.2021 r.)\*\*\*\*\*\***
5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................\*\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
6. Jesteśmy/nie jesteśmy\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem\*\*\*/małym przedsiębiorstwem\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*.
7. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.
8. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
11. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu....................................................\* e-mail.........................................................................................\*.
12. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
13. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\* .......................................................................................................(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: .....................................................................................................................\*
2. Składanie reklamacji dokonywane będzie przez Zamawiającego na nr fax.: .................................................,\* adres e-mail: …...................................................\*
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest: ………………….…..\*- tel. ……….……….…….. \* e-mail: ……………………………………..…..\*

**V.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**1)**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).

**2)** 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).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* - należy wpisać

\*\* - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie dokona wpisu Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje termin wskazany w nawiasie

**Słowniczek:**

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza **10 milionów EUR.**

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI, ul. Nowolipie 2,**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Wymianę masztów telekomunikacyjnych, WZP-7256/20/435/Ł** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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 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)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY** *(jeśli dotyczy)***:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

Zamawiający:

**KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2**

**00-150 Warszawa**

**Wykonawca**:

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Wymiana masztów telekomunikacyjnych”**  **WZP-7256/20/435/Ł** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji*,***oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..............................................................................................................................................*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

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

…………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w .............................................................................................. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ................................................................................................

w następującym zakresie: ............................................................................................................

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

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

…………………………………………

*(podpis)*

**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)*

**Wzór – Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności zawodowej**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Ja/My .......................................................................................................................

*(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

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

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **„Wymiana masztów telekomunikacyjnych” WZP-7256/20/435/Ł** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie potencjału zawodowego poprzez udział w realizacji zamówienia **w charakterze Podwykonawcy/innej formie\*** w zakresie …………………………………………. *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności zawodowej)*

na okres ……………………………………………………………………………………………….

**DATA: PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* niepotrzebne skreślić

**Wzór−Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Wykształcenie** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  | Uprawnienia budowlane **do kierowania** **robotami budowlanymi bez ograniczeń w specjalności konstrukcyjno-budowlanej:**  nr ..................................................................... \*  z dnia …......................................................\*  wydane przez ................................................... ……………………………………........................\* | inż.\*\*  mgr inż.\*\*  dr\*\*  dr. hab.\*\* |  |
| 2. |  | Uprawnienia do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie  wyższym niż 1 kV **na stanowisku eksploatacji w zakresie kontrolno-pomiarowym**  nr ..................................................................... \*  z dnia …......................................................\*  wydane przez ................................................... ……………………………………........................\* |  |  |
| 3. |  | Uprawnienia do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie  wyższym niż 1 kV **na stanowisku dozoru w zakresie kontrolno-pomiarowym**  nr..................................................................... \*  z dnia …......................................................\*  wydane przez ................................................... ……………………………………........................\* |  |  |
| 4. |  | Osoba posiadająca ważne badania lekarskie uprawniające do pracy powyżej 3 m nad ziemią oraz posiadająca ważne szkolenie BHP w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |

*\* nalezy wpisać*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**