**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

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

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

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

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

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych (Numer sprawy: WZP-1422/17/53/Ł)**

* 1. **Oferujemy:**
     1. cenę brutto w PLN .....................................\* - zgodnie z ceną wskazaną w Formularzu cenowym,
     2. czas usunięcia usterki/awarii - ……………godziny\*\*\*

*Wykonawca może zaoferować czas usunięcia usterki/awarii od zgłoszenia Zamawiającego od 12 do 48 godzin.*

* + 1. uruchomienie łączy w terminie ……\*\*\*\*\*\* dni roboczych

*Wykonawca może zaoferować termin uruchomienia od 10 do 42 dni*

**II. Oświadczamy, że:**

1. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług:

2.1 obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ………………………………..\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego),

2.2 stawka podatku VAT wynosi ……\*\* %

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.

1. Zawarte w Rozdziale XVI 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.
2. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu………….………………………\*\*, e-mail:………………………….………………….\*\*.  
   **W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego**
5. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 SIWZ.
6. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.

**III. Informujemy, że:**

* + 1. Usługę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*…………….….……(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……….………………\*\*.
    2. Osobą nadzorującą wykonanie przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ………………….....…\*\* nr tel. ................................................\*\* e-mail : ……………………………………….\*\*.
    3. Osobą odpowiedzialną za diagnostykę techniczną ze strony Wykonawcy jest …………………..\*\* nr tel. …………………….\*\*, e- mail: …………………………\*\*
    4. Awarie należy zgłaszaćna adres: ………….…………….\*\*, Nr tel./faksu: ……………………….…\*\*

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

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać

*\*\*\* w przypadku nie wypełnienia czasu reakcji, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny czas reakcji tj. 48 godzin*

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*\*\* - w przypadki nie wypełnienia terminu uruchomienia łączy, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin tj. 42 dni robocze

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych” (Numer postępowania: WZP-1422/17/53/Ł)** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

1. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
   1. ………………………………………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………………………………………….
   3. ……………………………………………………………………….…………………

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

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

*PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych” (Numer postępowania: WZP-1422/17/53/Ł)**  w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016r., poz. 716),

albo

1. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych– załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:
   1. ………………………………………………………………………………………….
   2. ………………………………………………………………………………………….
   3. ……………………………………………………………………….…………………

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

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

*PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór –Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału technicznego**

**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. „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych” WZP-1422/17/53/Ł w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełnienia warunków udziału w postepowaniu przez Wykonawcę w zakresie potencjału technicznego poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy w zakresie ………………………………. (*należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności techniczne)j* na okres …………………

*(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

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

**Wzór - Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych” (Numer postępowania: WZP-1422/17/53/Ł)**, prowadzonego przez Komendę Stołeczna Policji *(oznaczenie Zamawiającego),*

1. składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O Ochronie Konkurencji i Konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji: …………………………………………………..

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

…………………………………………

**(podpis osoby/ osób uprawnionych**

*do występowania w imieniu Wykonawcy)*

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

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

…………………………………………

**(podpis** *Wykonawcy)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych”, numer postępowania WZP-1422/17/53/Ł

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY**  **(nazwa, adres)** | **Rodzaj usług** | **Wartość wykonanych usług w PLN (brutto)** | **Data zakończenia**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podpis i pieczęć Wykonawcy**

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Początek relacji łącza** | **Koniec relacji łącza** | **Przepływność**  **w Mb/s** | **Długość** | **Cena jednostkowa**  **netto w PLN za 1 miesiąc trwania usługi** | **Ilość miesięcy** | **Wartość netto**  **(kol. 6x7)** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość brutto w PLN**  **(kol. 7 powiększona o podatek VAT)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | KSP  ul. Nowolipie 2  Warszawa | KSP ul. Wolska 174  Warszawa | 2 Mb/s | 5,00 |  | 36 |  |  |  |
| 2 | KSP  ul. Nowolipie 2  Warszawa | KSP ul. Wolska 174  Warszawa | 10 Mb/s | 5,00 |  | 36 |  |  |  |
| 3 | KRP Warszawa VI  ul. Jagiellońska 49 Warszawa | RD  ul. Ząbkowska 23/25  Warszawa | 10 Mb/s | 2,70 |  | 36 |  |  |  |
| 4 | KRP Warszawa II  ul. Malczewskiego 3/5/7  Warszawa | RD  ul. Podchorążych 39, Warszawa | 10 Mb/s | 2,90 |  | 36 |  |  |  |
| 5 | KSP  ul. Nowolipie 2 Warszawa | Obiekt KRP V  ul. Broniewskiego 58, Warszawa | 40 Mb/s | 5,00 |  | 36 |  |  |  |
| Cena oferty brutto w zamówieniu podstawowym (suma kol. 10 poz. 1-5) | | | | | | | | | ……………………. |

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

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

*PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór - Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług dzierżawy krajowych łączy cyfrowych” (Numer postępowania: WZP-1422/17/53/Ł)** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

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

*PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*