**Wzór – Załącznik nr 1 do OZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

 Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

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

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

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **„Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej”** Nr postępowania: WZP-2289/18/101/F **w zadaniu nr …..\*** (*wpisać nr zadania*) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesięczna cena ryczałtowa netto PLN za przedmiotową usługę** | **Ilość miesięcy wykonywania przedmiotowej usługi** | **Stawka podatku VAT** | **Cena oferty brutto w PLN** (kol. 1x 2 powiększona o stawkę podatku VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| ……………………..\*\* | 24 | …………%\* | ……………………\*\* |

**II. Oświadczamy, że:**

* + 1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu usługi powstaje po stronie ……………………….. \*(*Wykonawcy lub Zamawiającego*).
		2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załączniku nr 7 do OZ – opis przedmiotu zamówienia.
		3. Jesteśmy/nie jesteśmy\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*
		4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
		5. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
		6. Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
		7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
		8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 OZ.
		9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
		10. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy…………………\* tel. ………………\* e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*

2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

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

 \* należy wpisać (w przypadku pkt. II ppkt 1 niewpisania informacji , Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt 2 i nie wypełni pkt 3 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

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

**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 EURO** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO**.

**Wzór - Załącznik nr 2 do OZ**

**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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej”, **WZP 2289/18/101/F** 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: …………………………………………..…………………

…………………………………………………………………………… *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 3 do OZ**

 ***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**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej”, **WZP-2289/18/101/F,** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ.

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

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

                                                                                  …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(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 PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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 OZ***

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznej**

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

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

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

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niezbędnych zasobów **w zakresie zdolności zawodowej poprzez** udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie:

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

 *(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

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

*\* należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej*

**Załącznik nr 5 do OZ**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej, nr postępowania: WZP – 2289/18/101/F**, przedstawiamy wykaz usług, zgodnie z Rozdz. III pkt 1.1 OZ

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwiskonr wpisu na listę | Doświadczeniew obsłudze prawnej jednostek sektora finansów publicznych - co najmniej 3 letnie (należy podać w pełnych miesiącach i latach oraz nazwy podmiotów na rzecz których świadczono usługę) | Zakres wykonywanych przez tę osobę czynności (np. zastępstwo procesowe, opiniowanie pism, porozumień itp….) | Podstawa do dysponowania osobami (np. samozatrudnienie, umowa o pracę, umowa zlecenie, udostępnienie przez podmiot trzeci inne…) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  |  |  |

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

 **............................................................**

***Słowniczek:***

\*Samozatrudnienie – wpisać tylko w przypadku Wykonawcy, który prowadzi działalność gospodarczą i składa ofertę.

W przypadku innych osób, które prowadzą działalność gospodarczą , a nie składają oferty jako Wykonawcy wpisać – Podwykonawca i złożyć załącznik nr 4 do OZ

**Załącznik nr 6 do OZ**

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne na **Świadczenie usług w zakresie obsługi prawnej, nr postępowania: WZP – 2289/18/101/F**, przedstawiam/y wykaz usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZLECAJĄCY usługi****(nazwa)** | **RODZAJ****(przedmiot usług)** | **Data zakończenia****(miesiąc/rok)** |
| Na spełnienie warunku udziału w postępowaniu zgodnie z Rozdz. III pkt 1.2 OZ |
| 1 |  |  |  |
| W celu przyznania punktów w kryterium oceny ofert „doświadczenie” zgodnie z Rozdz. XIII pkt 4 OZ |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Do wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że wszystkie ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

 **............................................................**

**Załącznik nr 7 do OZ**

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. W ramach przedmiotu zamówienia *(w każdym zadaniu*) Wykonawca zobowiązany będzie
w szczególności do:
2. wydawania pisemnych oraz ustnych opinii prawnych w zakresie spraw związanych z działalnością odpowiednio Komend Rejonowych Policji lub Komend Powiatowych Policji w szczególności
w zakresie interpretacji przepisów: ustawy o Policji i innych przepisów resortowych, prawa administracyjnego, prawa pracy, prawa cywilnego, ustawy o finansach publicznych, ustawy o broni i amunicji, ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o ochronie informacji niejawnych, ustawy o ruchu drogowym, ustawy o transporcie drogowym, prawa karnego;
3. opiniowania pod względem prawnym wewnętrznych aktów prawnych, projektów decyzji, postanowień administracyjnych, umów/porozumień wytworzonych w Komendach Rejonowych Policji/Komendach Powiatowych Policji;
4. sporządzania lub weryfikacji projektów odpowiedzi na zarzuty instytucji kontrolnych;
5. wydawania opinii w sprawach pracowniczych;
6. zastępstwa procesowego Kierownika Komendy Rejonowej Policji, Komendy Powiatowej Policji, tj. Skarbu Państwa (właściwej statio fisci), Komendy Rejonowej Policji, Komendy Powiatowej Policji *(odpowiednio do zadania*) lub organu administracyjnego m.in. przed sądami powszechnymi, administracyjnymi lub innymi organami powołanymi do rozstrzygania sporów lub wydawania decyzji.
	* + 1. Wykonawca w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia:

nie będzie udostępniał, rozpowszechniał lub przekazywał osobom trzecim w jakiejkolwiek formie informacji obejmujących nieujawnione do wiadomości publicznej informacje przekazane przez zlecającego usługę na piśmie, ustnie, w formie elektronicznej lub jakiejkolwiek innej;

nie będzie korzystał z przekazanych przez zlecającego usługę informacji dla swojego własnego pożytku ani dla innych celów poza wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy;

podejmie wszelkie uzasadnione środki celem zachowania poufności przekazanych informacji;

na żądanie zlecającego usługę i w terminie przez niego wskazanym zwróci mu wszelkie materiały, analizy, wypisy lub inne reprodukcje (na piśmie, w formie elektronicznej lub innej), które były mu dostarczone.

Za osoby trzecie uważa się osoby nie wykonujące przedmiotowych usług na rzecz Komendy Rejonowej Policji/Komendy Powiatowej Policji.

* + - 1. Wykonawca zobowiązany będzie do zapoznania się z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi na terenie obsługiwanej jednostki oraz do ich przestrzegania w trakcie świadczenia usługi.
			2. Zamawiający wymaga, aby przedmiotowe usługi były wykonywane w formie dyżuru w siedzibie obsługiwanej jednostki w dniach i godzinach ustalonych z Kierownikiem jednostki w wymiarze 24 godzin miesięcznie. W pozostałym zakresie, usługi mają być świadczone przy użyciu przez Strony środków porozumiewania się na odległość (telefonu, e-maila, faxu) z zastrzeżeniem, że informacje przekazywane za pomocą ww. środków komunikacji nie mogą mieć charakteru informacji niejawnych w rozumieniu przepisów prawa.
			3. Zamawiający informuje, że:

 na dzień rozpoczęcia niniejszego postępowania prowadzone są sprawy w toku, które wymagają reprezentowania przed sądami powszechnymi lub administracyjnymi, w ilości odpowiednio
w zadaniu:

- nr 2 – 3 sprawy;

- nr 3 – 2 sprawy;

- nr 4 – 5 sprawa;

- nr 5 – 4 sprawy

- nr 6 – 3 sprawy;

- nr 7 – 2 sprawy;