**Wzór – Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

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

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

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

I. .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *„Dostawy części zamiennych do samochodów marki Volkswagen
T-4”* (WZP- 2549/18/105/T) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto ……….…………..……\*\* w PLN

**II. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku
z tytułu dostawy powstaje po stronie ………………. \*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zawarte w załącznik nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia/Formularz cenowy.
3. Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*\*\*\*\*/małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*.
4. **Udzielamy 24 miesięcznej rękojmi oraz …..…..\* miesięcznej gwarancji (min. 24 miesiące) na dostarczony asortyment. Termin rękojmi i gwarancji biegnie od dnia podpisania przez strony bez zastrzeżeń protokołu odbioru.**
5. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
6. **Termin dostawy:** ……….... \* dni roboczych (min. 1 dzień roboczy, max. 5 dni roboczych)
7. **Termin płatności:** 30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
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 niniejszą ofertą na czas wskazany w  SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu: …………………………………...……. /adres e-mail:………………………………..…………….
11. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
12. Osobę odpowiedzialną za realizację Umowy wyznaczamy………………………………\*,
tel. ……………………………….\*, e-mail …………….……………\*

**III. Informujemy, że:**

1. Zamówienia i reklamacje należy składać na adres …...................\* nr faxu .........................\* ,
e-mail …………………………………\*

2. Dostawy zrealizowana będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*

3. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę
i adres Podwykonawcy …………………………….\*

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

*\* należy wpisać*

*\*\* należy wpisać do dwóch miejsc po przecinku*

*\*\*\* należy wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)*

*\*\*\*\* 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*

**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**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„***Dostawy części zamiennych do samochodów marki Volkswagen T-4***”**, WZP–2549/18/105/T, 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.** [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy
z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1
i pkt 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 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)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**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)*