|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wzór-Załącznik nr 1 do OZ** ***OFERTA WYKONAWCY***  Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*  Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*  Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*  Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*  **Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę z zakresu przeprowadzenia kursu spawania metodą MIG (Numer postępowania: WZP-4594/18/202/DZ):**   1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę :**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Cena jednostkowa netto w PLN za przeszkolenie  1 kursanta \*\* | Ilość kursantów  przewidzianych  do przeszkolenia | Stawka podatku VAT \* | Wartość netto w PLN \*\*  za przeszkolenie wszystkich kursantów  (kol. 1 x kol. 2) | **Cena oferty**  **brutto w PLN** \*\*  (kol. 4 x kol. 3) | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | | **……………** | **25** | **…………….%** | **…………….** | **…………….** |  1. **Oświadczamy, że:** 2. Posiadamy uprawnienia i warunki do należytego wykonania niniejszej umowy. 3. Umowę realizować będziemy zgodnie z przekazanym Zamawiającemu harmonogramem zajęć.   3 .Miejscem przeprowadzenia kursu w zakresie:  a) zajęć teoretycznych jest …………….(nazwa, adres obiektu);  b) zajęć praktycznych jest …………….( nazwa, adres obiektów);  4. Jesteśmy/ nie jesteśmy małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*;  5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu usługi leży po stronie ...........................................\* (Wykonawcy lub Zamawiającego);  **Uwaga:**  **\* należy wpisać**  \*\* **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**  **\*\*\* niepotrzebne skreślić**   1. 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; 2. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert; 3. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX §5 ust. 7 OZ; 4. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związane z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu……………..………………………\*, e-mail: ………………………………………………….\* 5. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ; 6. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana; 7. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.   **II. Informujemy, że:**  1. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*   1. Osobą/y odpowiedzialne za realizację i koordynację przedmiotu Umowy ze strony Wykonawcy jest Pan/i…………….......................................................................nr tel..........................................................\*, nr faksu.................................................e-mail………………..\*   **Uwaga:**  **\* należy wpisać**  **\*\*\*\***- **niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia i nie wypełni pkt II ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.**    **III.** **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy 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).   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).   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **P PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**    **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 PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę z zakresu przeprowadzenia kursu spawania metodą MIG (Numer postępowania: WZP-4594/18/202/DZ):**

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)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY**

 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.