|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   **Wzór-Załącznik nr 1 do OZ****OFERTA WYKONAWCY** Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Nr telefonu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na *ś*wiadczenie usługi zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy *Policji* (Numer postępowania: WZP –5893/18/281/Z)1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu,** ……............................\* (należy wpisać nr zadania na które złożona jest oferta) na następujących warunkach:

1.cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  2. marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*\***II. Oświadczamy, że:*** + - 1. Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa, adres obiektu zlokalizowanego zgodnie z wymogiem zawartym w Rozdz. II pkt 3 lit. a1)
			2. Usługę będziemy świadczyć zgodnie z wymaganiami OZ ( odpowiednio do zadania).

3**.** Stawka podatku VAT za świadczone usługi wynosi **8%**oraz zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług obowiązek podatkowy z tytułu odprowadzenia podatku za świadczoną usługą obciąża *Wykonawcę/Zamawiającego \*\*\** 4.Jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*\*\* /małym przedsiębiorstwem\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem. 5.. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty. 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. Akceptujemy, że ilości funkcjonariuszy wskazane w OZ dla zadania na które składamy ofertę zostały przyjęte przez Zamawiającego szacunkowo 8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert; 9. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na adres e-mail: ………….…\* 10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.**Uwaga:*****\* - należy wpisać*** ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku******\*\* \*- niepotrzebne skreślić***  11. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana. 12 Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy **III. Informujemy, że:** 1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*\* *nazwa firmy, siedziba* powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*\*1. Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail)

**Uwaga:*****\* - należy wpisać*** ***\*\*\* - niepotrzebne skreślić*** ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami*** **IIII.** **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 *ś*wiadczenie usługi zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy *Policji* (Numer postępowania: WZP –5893/18/281/Z)

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.