|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.