|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wzór-Załącznik nr 2 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 o nazwie kurs doskonalenia techniki jazdy samochodem osobowym**, **(Numer postępowania: WZP-628/19/41/DZ)**   1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę :**  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cena jednostkowa netto \*\* w PLN za przeszkolenie  1 uczestnika  (1 uczestnik w samochodzie + trener) | Planowana liczba uczestników  przewidzianych  do przeszkolenia | Stawka podatku VAT | Cena oferty brutto\*\*  za przeszkolenie wszystkich uczestników  (kol. 1 x kol. 2) | | **1** | **2** | **3** | **4** | | **……………** | **140** | **zw.** | **…………….** |   **II. Oświadczamy, że:**   * 1. Posiadamy uprawnienia i warunki do wykonania przedmiotowego zamówienia zgodnie z wymaganiami OZ.  1. Nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku zmniejszenia liczby uczestników. 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo, a Wykonawca Umowę realizować będziemy zgodnie z przekazanym Zamawiającemu harmonogramem zajęć. 3. Zobowiązujemy się zrealizować kurs w terminie nieprzekraczającym **15 marca 2019 r.**   5. Miejscem przeprowadzenia kursu w zakresie:  a) zajęć teoretycznych jest ……………. \*(nazwa, adres obiektu);  b) zajęć praktycznych jest …………… \*( nazwa, adres obiektów);  *6.* Jesteśmy/ nie jesteśmy małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*;  **Uwaga:**  **\* należy wpisać**  \*\* **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**  **\*\*\* niepotrzebne skreślić**  7. 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;  8. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert;  9.Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX §5 ust. 6 OZ;  10.Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związane z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu……………..………………………\*, e-mail: ………………………………………………….\*  11. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ;  12. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana;  13.Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.  **III. Informujemy, że:**  1. Usługa realizowana będzie własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*  2.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 III ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom.**  **IV.** **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).  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 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**  **O SPEŁNIANIU WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  **Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę o nazwie kurs doskonalenia techniki jazdy samochodem osobowym**, **(Numer postępowania: WZP-628/19/41/DZ)**  oświadczam, co następuje:  **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**  Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony 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 warunku udziału w postępowaniu, określonego 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 4 do OZ**    **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**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę o nazwie kurs doskonalenia techniki jazdy samochodem osobowym**, **(Numer postępowania: WZP-628/19/41/DZ)**

prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………….……. *(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)*

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

*(podpis)*

# **Wzór - załącznik nr 5 do OZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę o nazwie kurs doskonalenia techniki jazdy samochodem osobowym**, **(Numer postępowania: WZP-628/19/41/DZ)**

poniżej przedstawiamy wykaz usług**,** spełniający warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdz. III OZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY**  **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto w PLN** | **Data zakończenia**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

**Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługi wskazane w powyższej tabeli zostały wykonywane należycie**

1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# **Wzór - załącznik nr 6 do OZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU O ODDANIU DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY SWOICH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI ZAWODOWEJ**

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

*(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy ………………………………………………..

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **Kurs doskonalenia techniki jazdy samochodem osobowym**, **(Numer postępowania: WZP-628/19/41/DZ)**

w związku z powoływaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postepowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności zawodowej poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie\*: ........................................................................... na okres realizacji zamówienia.

*(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

**DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU**

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