|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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-3263/19/169/DZ)***1. ***Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższą cenę :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ryczałtowa 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*** |
| ***……………*** | ***160*** |  ***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. ***Termin wykonania zamówienia*** *zrealizujemy nie później niż do* ***31 sierpnia 2019 r.***
3. *Umowę realizować będziemy zgodnie z przekazanym Zamawiającemu harmonogramem zajęć.*

**Uwaga:** **\* - należy wpisać** \*\* - **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ** *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\*\*\*;* 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. 7 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*****\*\*\*\*****-* ***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-3263/19/169/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-3263/19/169/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-3263/19/169/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 |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

**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-3263/19/169/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**

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