|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wzór-Załącznik nr 1A 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 1 - Grupa I - usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 200 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**   * + - 1. Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego nr faksu, adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy.  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  ***\*\* \*- niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.***   1. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.     **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, nr faksu)   **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 1B 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 2 - Grupa II - usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 200 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**   * + - 1. Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy.  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  ***\*\* \*- niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.***   1. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.     **IIII. Informujemy, że:**  1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*  *nazwa firmy, siedziba*  powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*  2. Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail, nr faksu)  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 1C 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 3 - Grupa III - usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 200 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**  1.Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  ***\*\* \*- niepotrzebne skreślić W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.***  12.W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.    **III. Informujemy, że:**  1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*  *nazwa firmy, siedziba*  powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*  2.Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail, nr faksu)  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 1D 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 4 - Grupa IV- usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 100 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**  1.Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  **\*\* \*- niepotrzebne skreślić W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.**   1. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.     **IIII. Informujemy, że:**  1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*  *nazwa firmy, siedziba*  powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*  2. Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail, nr faksu)  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 1E 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 5 - Grupa V - usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 100 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**  1.Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  **\*\* \*- niepotrzebne skreślić W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.**  12.W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.    **IIII. Informujemy, że:**  1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*  *nazwa firmy, siedziba*  powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*  2. Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail, nr faksu)  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 1F 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 6 - Grupa VI - usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 100 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**  1. Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy.  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  ***\*\* \*- niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.***   1. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.     **IIII. Informujemy, że:**  1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*  *nazwa firmy, siedziba*  powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*  2. Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail, nr faksu)  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 1G 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-6141/19/323/Z)   1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **w zadaniu nr 7 - Grupa VII - usługa zakwaterowania i wyżywienia funkcjonariuszy Policji - w planowanej liczbie 100 funkcjonariuszy,** na następujących warunkach:   a) cenę za jedną dobę zakwaterowania jednego funkcjonariusza - ........................ \*\* netto w PLN, ………\* \* brutto w PLN  b) marżę za wyżywienie 1 funkcjonariusza (śniadanie, obiad, kolacja) ..................... %\*  **II. Oświadczamy, że:**  1.Usługę będziemy świadczyć w obiekcie …………………. \* (nazwa obiektu , 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 świadczoną usługę 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 liczba funkcjonariuszy wskazana powyżej zostały przyjęta przez Zamawiającego szacunkowo i nie będziemy rościć żadnych praw w przypadku, gdy ich liczba będzie mniejsza.  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: ………….…\*, nr faksu …….\*  10. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 7 OZ.  11. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XIX § 2 ust. 5 umowy.  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\* - należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 OZ***  ***\*\* \*- niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania w pkt 3 Zamawiający uzna, że odprowadzenie podatku VAT leży po stronie Wykonawcy.***  12.W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.    **IIII. Informujemy, że:**  1. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*  1.1 Podwykonawca 1 : …………………………………………………………………………….\*  *nazwa firmy, siedziba*  powierzona część zamówienia ………………………………...……………..……………….\*  2. Osobę/osoby do kontaktów w ramach realizacji umowy wyznaczamy: Pana/Panią ………………………… …………………………………………………………..\*(nr, tel., adres e-mail, nr faksu)  **Uwaga:**  ***\* - należy wpisać***  ***\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić***  ***W przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie własnymi siłami***    **IIV.** **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 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-6141/19/323/Z)

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 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.