

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

.....

siedziba Wykonawcy (-ów)

adres Wykonawcy (-ów)

nr tel. nr faksu.....

e-mail:.....

Zamawiający:

Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach
al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Świadczenie usług utrzymania czystości i wykonywanie prac porządkowych na potrzeby
Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”**

oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia za:

**cenę za 1 m² powierzchni do sprzątania:zł brutto x łączna powierzchnia do
sprzątania tj.:16 262,00 m² x 36 miesięcy =**

= łączna kwota brutto (cena oferty):zł

słowniezł

w tym stawka podatku VAT

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Opisu przedmiotu zamówienia oraz projektu Umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

6. Zamówienie zrealizujemy sami*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*:

(zakres powierzonych prac)

7. W przypadku powoływania się na zasoby podwykonawców na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, Zamawiający wymaga podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców zgodnie z art. 36b ust. 1 ustawy Pzp:

(nazwy (firmy) podwykonawców)

8. Oświadczamy, że do realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnimy w pełnym wymiarze czasu pracy, (zgodnie z kodeksem pracy), przynajmniej 3 osoby niepełnosprawne. Zobowiązujemy się do utrzymania zadeklarowanej liczby osób przez cały okres realizacji zamówienia.

9. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

10. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez:

(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)

11. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ____ do ____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

12. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

13. Oferta została złożona na _____zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr _____ do nr _____ .

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/
- 6/
- 7/
- 8/

_____dnia _____2015 roku

(podpis Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p>OŚWIADCZENIE o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu</p>
---------------------------------------	---

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Świadczenie usług utrzymania czystości i wykonywanie prac porządkowych na potrzeby
Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”**

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy.

_____ dnia _____ 2015 roku

(podpis Wykonawcy)

* UWAGA: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, niniejsze „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu”, powinno być złożone w imieniu wszystkich Wykonawców.

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p>OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykluczenia</p>
---------------------------------------	--

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Świadczenie usług utrzymania czystości i wykonywanie prac porządkowych na potrzeby
Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”**

oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których
mowa w art. 24 ust. 1 ustawy.

_____ dnia _____ 2015 roku

(podpis Wykonawcy)

* UWAGA: niniejsze „Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia” składa **każdy z Wykonawców**
wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	INFORMACJA o braku przynależności do grupy kapitałowej
---------------------------------------	---

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Świadczenie usług utrzymania czystości i wykonywanie prac porządkowych na potrzeby Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”

zgodnie z art. 26 ust. 2d w związku z art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy informuję, że **nie należę** do grupy kapitałowej.

_____ dnia _____ 2015 roku

(podpis Wykonawcy)

<p>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</p>	<p>WYKAZ USŁUG</p>
---------------------------------------	---------------------------

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Świadczenie usług utrzymania czystości i wykonywanie prac porządkowych na potrzeby Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”

oświadczamy, że wykazujemy się wiedzą i doświadczeniem, polegającymi na wykonaniu usługi lub usług, o których mowa w Rozdz. XI ust. 1 pkt 2 SIWZ w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie, - odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

Lp.	Przedmiot usługi (w tym wyszczególnić powierzchnię całkowitą sprzątnięcia w ramach każdej usługi)	Wartość usługi brutto (PLN)	Podmiot, na rzecz którego usługa/-i zostały wykonane	Data wykonania usługi	
				Rozpoczęcie (dd/mm/rr)	Zakończenie (dd/mm/rr)
1	2	3	4	5	6

Załączamy dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie.

_____ dnia _____ 2015 roku

(podpis Wykonawcy)

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	ZOBOWIĄZANIE do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia
---------------------------------------	--

.....
(nazwa i adres Wykonawcy – podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

Zobowiązuję /-my się do oddania na rzecz

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:

.....
(rodzaj udostępnianych zasobów)

do realizacji zamówienia pn.:

**„Świadczenie usług utrzymania czystości i wykonywanie prac porządkowych na potrzeby
Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach”**

(nazwa zadania)

na okres:

(okres na jaki udostępniane są zasoby)

w zakresie powierzonych do wykonania

.....
(wskazać rodzaj i zakres powierzonych czynności / robót)

_____ dnia _____ 2015 roku

*(podpis Wykonawcy oddającego
do dyspozycji zasoby)*