**wzory dokumentów składających się na ofertę**

**Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 18**

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 1** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **OFERTA** |
|  | **Zachodniopomorski Zarząd**  **Dróg Wojewódzkich w Koszalinie**  **Rejon Dróg Wojewódzkich w Gryficach**  **ul. Piłsudskiego 18**  **72-300 Gryfice** |

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

**Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 18**

MY NIŻEJ PODPISANI:

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

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………….

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę brutto: .................... PLN (słownie brutto: .............................................................) przy stawce VAT 23%.
4. DEKLARUJĘ/DEKLARUJEMY częstotliwość mycia okien co najmniej 2 razy   
   i deklaruję/deklarujemy jedno/dwa\* dodatkowe mycia okien w całym okresie umownym.

**\* należy niewłaściwe skreślić; w przypadku braku skreśleń Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca nie deklaruje dodatkowych ilości mycia okien.**

**W przypadku przekreślenia „dwa” – Wykonawca otrzyma 20 pkt (Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca deklaruje jedno dodatkowe mycie okien, co stanowi trzykrotne mycie okien w całym okresie umownym).**

**W przypadku przekreślenia „jedno” – Wykonawca otrzyma 40 pkt (Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca deklaruje dwa dodatkowe mycie okien, co stanowi czterokrotne mycie okien w całym okresie umownym).**

1. ZOBOWIĄZUJĘ/ ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonania usług w terminie wymaganym, podanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam/Oświadczamy, że do realizacji zamówienia w zakresie opisanym w pkt 7 działu III SIWZ zostaną skierowane osoby na podstawie umowy o pracę.
3. Zobowiązujemy się do wykonania całości przedmiotu zamówienia w terminie podanym   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami\*/przy udziale podwykonawców\* (\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY | CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA POWIERZONA DO WYKONANIA PODWYKONAWCY | PODAĆ WARTOŚĆ LUB PROCENTOWĄ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OŚWIADCZAM/ OŚWIADCZAMY, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach podmiotów wskazanych poniżej, którym zostanie powierzona następująca część zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA I ADRES PODWYKONAWCY | CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA POWIERZONA DO WYKONANIA PODWYKONAWCY | PODAĆ WARTOŚĆ LUB PROCENTOWĄ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. OŚWIADCZAM/ OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

.................................................................................................................................................................

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólna ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

1. OŚWIADCZAMY, iż reprezentowana przez nas firma należy do sektora mikroprzedsiębiorstw\* / małych przedsiębiorstw\* / średnich przedsiębiorstw\*, zgodnie z Zaleceniem Komisji z dnia 06.05.2003 r. (Dz.U.UE L 124 z 20.5.2003).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.

1. OŚWIADCZAM/ OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się,   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Ofertę niniejszą składamy na .............. stronach, w tym strony od …… do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (uzasadnienie/wykazanie w ofercie).
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

..............................................................................................................................................

fax./ email ............................................................................................

tel. komórkowy …………………………………………………

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość data)*

………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 2** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy |  |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 18**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23   
i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

................................................ dnia .....................

......................................................

(podpis Wykonawcy)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam,   
że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

................................................ dnia .....................

......................................................

(podpis Wykonawcy)

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 3** | |
| Pieczęć Wykonawcy |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 18,** oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

# Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego zgodnie z pkt 1 ppkt 2 działu VI SIWZ, tj;

1. dysponuję min. 2 osobami, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, tj.: 1 osobą stanowiąca personel sprzątający oraz 1 osobą – koordynatorem nadzorującym i sprawdzającym jakość wykonanej pracy (koordynatorem nie będzie osoba z personelu sprzątającego).

................................................ dnia .....................

.........................................................

(podpis Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać jakiego warunki udziału w postępowaniu dotyczy),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………..……………………………….

w następującym zakresie: ………………………………………….……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………….………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

................................................ dnia .....................

.........................................................

(podpis Wykonawcy)

|  |
| --- |
| **ZAŁACZNIK NR 4 – składany na wezwanie Zamawiającego** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **WYKAZ OSÓB** |

które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia:

**Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 18**

Składając ofertę w trybie przetargu nieograniczonym na usługę sprzątania pomieszczeń w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach oświadczam / oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następujące osoby :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Rodzaj uczestnictwa w zamówieniu** | **Forma zatrudnienia pracownika przy realizacji zamówienia** |
| **1.** |  | **Koordynator** |  |
| **2.** |  | **Osoba sprzątająca** |  |

………............................................................

*podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5** |

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Wykonawcy | **FORMULARZ CENOWY** |

**Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynku administracyjnym i na terenie Obwodu Drogowego w Gryficach przy ul. Piłsudskiego 18**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Asortyment | J.m. | Ilość | Cena jedn. za 1 miesiąc  brutto (zł) | Wartość brutto w zł  (4x5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Sprzątanie pomieszczeń biurowych budynku administracyjnego i Obwodu Drogowego w Gryficach | m-c | 12 | ................zł | .....................zł |
| Razem wartość brutto (łącznie z podatkiem VAT )  Słownie: *...................................................................................................* | | | | | **……..…………..** |

................................................ dnia .....................

……….……...............................................

*podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*