**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu/ |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. NZ-240-43/2018 na:

|  |
| --- |
| Usługę kompleksowego sprzątania obiektów Oddziału Dolnośląskiego PIG-PIB |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Czynność | J. m. | Zryczałtowana cena netto (zł) za jednostkę miary | Kwota podatku VAT (zł) | Zryczałtowana cena brutto (zł) za jednostkę miary | Ilość | Cena całkowita brutto (zł)  [F x G] |
| A | B | C | D | E | F | G | H |
| 1 | Usługa sprzątania powierzchni wewnętrznych | 1m2 miesięcznie |  |  |  | **19 000,67 m2** |  |
| 2 | Usługa sprzątania powierzchni zewnętrznych | 1m2 miesięcznie |  |  |  | **437,69 m2** |  |
| 3 | Odśnieżanie placu parkingowego | 1m2 |  |  |  | **437,69 m2** |  |
| Razem cena za usługę za okres 24 miesięcy (poz. 1 x 24 m-cy+ poz.2 x 14 m-cy +poz.3x10 m-cy) | | | | | | | \* |

brutto ………………………… słownie: ………………………………………………………

*\*Cena całkowita brutto nie stanowi wynagrodzenia Wykonawcy, służy jedynie do porównania ofert.*

* + - 1. Klucz (hasło dostępowe/informacje niezbędne) do odszyfrowania JEDZ: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....
      2. Oświadczamy, że usługę sprzątania placu parkingowego będziemy wykonywać z częstotliwością:

1 raz na dwa tygodnie \*\* 1 raz w tygodniu \*\* 2 razy w tygodniu \*\*

\*\*zaznaczyć odpowiednie

*W przypadku niezaznaczenia powyżej częstotliwości usługi sprzątania placu parkingowego Zamawiający uzna, że usługa będzie wykonywana raz na dwa tygodnie a Wykonawca nie otrzyma dodatkowych punktów.*

* + - 1. Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia, z istotnymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SIWZ\*\*\* oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
2. Przedmiot umowy realizowany będzie od dnia 02.01.2019 r., tj. do dnia 31.12.2020 r., albo do dnia, w którym Zamawiający wykorzysta kwotę określoną w § 5 ust.1 umowy, w zależności od tego, które ze zdarzeń wystąpi wcześniej.
3. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *rozporządzenia 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 2016 r.,)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Wadium w kwocie ……….złotych (słownie: ……………….. złotych) zostało wniesione w dniu ........................... \*\*\* w formie ...............................................\*\*\*.

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy zwrócić wadium\*:

…………………………………………………………………………………………

*(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniądza)*

**Jesteśmy świadomi**, że jeżeli:

**-** odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

* zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
* nie wniesiemy wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
* wystąpią okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a ustawy Pzp,

to wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami zatrzyma Zamawiający.

1. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż: - **300 000,00**
3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się przedłożyć kopię polisy (nazwa polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia) i zobowiązujemy się zachować takie ubezpieczenie w pełnym wymiarze i skutku w ciągu okresu swej odpowiedzialności wynikającej z zawartej umowy.
4. Przed zawarciem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego umowy w wysokości 3% ceny brutto podanego w ofercie w formie ……………………
5. Informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach od …. do …. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp).*

1. Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………
   2. ……………………………

*\*\*\*jeśli dotyczy*

*\*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Usługę kompleksowego sprzątania obiektów Oddziału Dolnośląskiego PIG-PIB**

oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi zgodnie z warunkiem opisanym w punkcie 7.2.1 niniejszej SIWZ

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że wyżej wyszczególnione usługi zostały wykonane należycie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana | Przedmiot zrealizowanej usługi (metraż) | Data wykonania usługi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**WYKAZ NARZĘDZI**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Usługę kompleksowego sprzątania obiektów Oddziału Dolnośląskiego PIG-PIB**

oświadczamy, że do realizacji zamówienia będziemy dysponować sprzętem zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 7.2.2 SIWZ, tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis** | **Typ, model, data produkcji** | **Liczba** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  | własny/udostępniony\* |
|  |  |  | własny/udostępniony\* |
|  |  |  | własny/udostępniony\* |
|  |  |  | własny/udostępniony\* |

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące braku wydania prawomocnego wyroku sądu**

**Lub ostatecznej decyzji administracyjnej**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Usługę kompleksowego sprzątania obiektów Oddziału Dolnośląskiego PIG-PIB**

oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec …………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*
2. wydano wobec ………………………………………………………………………..(oznaczenie Wykonawcy) prawomocny wyrok sądu\* lub ostateczną decyzję administracyjną\* o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*

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

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

W przypadku zaznaczenia pkt. 2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Dotyczące braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **Usługę kompleksowego sprzątania obiektów Oddziału Dolnośląskiego PIG-PIB***,* oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec ……………………………………… (oznaczenie Wykonawcy) orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne\*
2. wydano wobec ……………………………………………… (oznaczenie Wykonawcy) orzeczenie tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne \*

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

(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość  i data: |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**Usługę kompleksowego sprzątania obiektów Oddziału Dolnośląskiego PIG-PIB**

□ należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 1579), w skład której wchodzą następujące podmioty: ………………………….

1…………………………………..

2…………………………………...

□ nie należymy do grupy kapitałowej\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych): | Miejscowość i data: |
|  |  |  |  |

\* zaznaczyć odpowiednie