***Załącznik nr 2.17 do SWZ***

**Zamawiający  
Komenda Wojewódzka Policji   
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom**

**Zadanie nr 17 – KPP Sochaczew ul. Warszawska 23, 96-500 Sochaczew**

**FORMULARZ OFERTY**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

**…………………………………………………………………………………………………..**

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Adres**:……………………………………………………………………………………………

**Kraj:**…………………………………………………………………………………………….

**Województwo:**…………………………………………………………………………………

**REGON**………………………………………………………………………………………….

**NIP**:……………………………………………………………………………………………..

**Telefon:**………………………………………………………………………………………….

**Adres e-mail:**……………………………………………………………………………………

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

**Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą** – TAK/NIE**\***

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia na:**

**Usługę mycia pojazdów służbowych KWP zs. w Radomiu   
i jednostek jej podległych.**

**Numer wewnętrzny postępowania 2 /21**

1. **SKLADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:**

**Zadanie nr 17**

**1.1. Cena oferty netto za realizację całego zamówienia wynosi:……………………zł,**

**Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi:……………………….zł,**

**w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ………..%**

* 1. **Zamówienie wykonamy w terminie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy   
     w sprawie zamówienia.**

**Zadanie nr 17 – KPP Sochaczew ul. Warszawska 23, 96-500 Sochaczew**

***KRYTERIUM I:* Cena oferty brutto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj pojazdu** | **Planowana liczba myć** | **Stawka za mycie**  **1 szt. pojazdu brutto** | **Razem:**  (kol. 3 x kol. 4) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | Motocykle | 40 |  |  |
| 2. | Samochody osobowe | 700 |  |  |
| 3. | Samochody typu „furgon” | 90 |  |  |
| **ŁĄCZNIE** (kol. 5) | | | |  |

***KRYTERIUM II:* Dostępność myjni**

**Dostępność myjni:**

1) myjnia czynna od poniedziałku do piątku .................................

2) myjnia czynna od poniedziałku do piątku i dodatkowo w soboty.....................................

**Godziny otwarcia myjni od...........................do............................../należy wpisać**

**Należy podać jeden RODZAJ DOSTĘPNOŚCI poprzez wpisanie w pkt 1) lub 2) TAK**

W przypadku braku wypełnienia **oświadczam,** że myjnia czynna jest od poniedziałku do piątku.

Wymagany minimalny czas pracy myjni nie może być krótszy niż 40 godz. tygodniowo.   
W przypadku gdy czas pracy myjni jest krótszy niż 40 godz. tygodniowo oferta podlega odrzuceniu.

**W przypadku dostępności myjni poniżej 5 dni w tygodniu – oferta podlega odrzuceniu.**

***KRYTERIUM III:* Sposób mycia**

* MYCIE pojazdu przez pracownika WYKONAWCY...........................
* MYCIE pojazdu przez myjnię automatyczną........................................

Należy podać jeden sposób mycia i wpisać TAK

W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że zaoferowałem MYCIE pojazdu przez myjnię automatyczną

Adres myjni gdzie będzie świadczona usługa.............................................................................................................

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

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

**Łączna odległość myjni do siedziby KMP/KPP/KP i z powrotem wynosi ..............................**

(na potwierdzenie dołączam wydruki ze strony www.mapapolskisamochodowa.com.pl)

*W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że zaoferowałem odległości zgodne ze stroną www.mapapolskisamochodowa.com.pl, a Zamawiający pobierze samodzielnie wydruki.*

**Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są** **w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz**

**danych: (wypełnić** **jeśli dotyczy)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych, gdzie dost**ę**pny jest**  **dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |

**Inne informacje:**

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

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

**Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:**

**(wypełnić jeśli dot**yczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy**  **o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia   
   i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 21.04.2021r.**
4. **OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami umowy określonymi w załączniku nr 1 do** Specyfikacji Warunków Zamówienia   
   i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM,** że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
   lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio   
   lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. Części zamówienia, które wybrany wykonawca/wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome   
   w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców *(podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców).*
7. ……………………………………………………………………………….
8. ……………………………………………………………………………….
9. ……………………………………………………………………………….
10. **Składamy ofertę na** ……………stronach
11. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
12. ………………………………………………………………….
13. ………………………………………………………………….
14. ………………………………………………………………….
15. ………………………………………………………………….
16. ………………………………………………………………….
17. ………………………………………………………………….
18. ………………………………………………………………….
19. ………………………………………………………………….
20. ………………………………………………………………….
21. ……………………………………………………………………

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem (ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* niepotrzebne skreślić

\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)