**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FZ- 2380/9/20/KK**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w przetargu nieograniczonym na wykonywanie usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w obiektach i radiowozach KWP w Łodzi oraz jednostkach jej podległych**

* + - 1. **Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników

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

REGON: ….............................................. NIP: …..................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon …....................................... kom. ……………………..………... Fax ……………….....................

Adres e mail -…………………………………………………….…...…………….…………………………………….

**Konto do zwrotu wadium** /jeżeli dotyczy/…………………………………………….................................………

**3.** **Oświadczam, że zgodnie z** ………………………………………………….. */wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/* **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/ imię i nazwisko osoby/osób /*

**4. Kryteria oceny ofert**

**4.1.Cena oferty**

Wartość brutto za 24 miesiące : ………...............................................................................................PLN /słownie:............................................................................................................................................................PLN/

Wartość netto za 24 miesiące………….............................................................................................................PLN

/słownie: .......................................................................................................................................................... PLN/

**4.2. Czas dojazdu na obiekt od momentu powiadomienia - /maksymalnie 12 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia/:**

**□ od 7 do 12 godzin lub □ od 4 do 6 godzin lub □ do 3 godzin włącznie**

*(należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu)*

**4.3. Termin płatności:** ............................... **dni (minimalnie 14 dni roboczych - maksymalnie 30 dni roboczych od dnia dostarczenia faktury VAT / rachunku Zamawiającemu)**

*(Termin należy podać w pełnych dniach. Podanie terminu w inny sposób będzie skutkowało odrzuceniem*

*oferty)*

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)

1. Mając na uwadze definicję MŚP określoną w zaleceniu nr 2003/361/WE Komisji Europejskiej oświadczamy, iż: *(należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu)*

**□** Jesteśmy MŚP[[1]](#footnote-1) lub □ Nie jesteśmy MŚP

**6. Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w niej określonych.

**7. Oświadczamy,** że załączony do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**8. Imię i nazwisko**, nr telefonu, fax. oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

**9. /jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania  podwykonawcy, z zasobów którego korzystamy na podstawie art. 22a uPzp (**podmiot trzeci)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy |
|  |  |

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania  podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy |
|  |  |

**11. Oświadczam, że:**

* dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

/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/

* przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. 24 SIWZ

**12. /jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Nazwa usługi……………..………………………………….…………................................................................

Wartość netto …………………………………………………….………….…………………………………….....

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**FZ- 2380/9/20/KK**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**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**

Nazwa Wykonawcy …............................................................................................

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonywanie usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w obiektach i radiowozach Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi oraz jednostkach jej podległych** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt. 8.2. SIWZ

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 8.2. SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

1………………………………………………

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

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

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

2………………………………………………

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

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu)

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**FZ- 2380/9/20/KK**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**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**

Nazwa Wykonawcy …..............................................................................................................

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonywanie usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w obiektach i radiowozach Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi oraz jednostkach jej podległych** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 2 i 4 ustawy Pzp.

- 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.

*.............................................................*

*(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania podmiotu)*

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:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*............................................................*

*(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

1……………………………………………………

2……………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu)

**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.

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania podmiotu)

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**FZ-2380/9/20/KK**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

Nazwa Wykonawcy …............................................................................................

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonywanie usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w obiektach i radiowozach Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi oraz jednostkach jej podległych** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania z powodu okoliczności wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt. 23:

* + - 1. **nie należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.  
          o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.)

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

*(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych   
do reprezentowania podmiotu)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. należę** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.) **i przedstawiam poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | podmiot |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

*(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych   
do reprezentowania podmiotu)*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**FZ-2380/9/20/KK**

**WYKAZ USŁUG**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, spełniających warunki określone przez Zamawiającego w pkt. 8.2.3 SIWZ w postępowaniu **na wykonywanie usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w obiektach i radiowozach Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi oraz jednostkach jej podległych**

**Wykonawca…………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | Przedmiot usługi | Podmiot, na rzecz, którego usługa została wykonana | Wartość usługi (zł brutto) | Termin wykonania/wykonywania | | Wykonawca usługi |
| Początek  R/M/D | Koniec  R/M/D |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

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

(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**FZ- 2380/9/20/KK**

**ZOBOWIĄZANIE**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na wykonywanie usług dezynfekcji, dezynsekcji, deratyzacji w obiektach i radiowozach Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi oraz jednostkach jej podległych**

Ja niżej podpisany:

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

/imię i nazwisko/

upoważniony do reprezentacji podmiotu trzeciego:

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

/nazwa podmiotu trzeciego/

oświadczam, że ww. podmiot trzeci stosownie do art. 22a ust. 1 uPzp zobowiązuje się do oddania Wykonawcy:

......................................................................................   
/nazwa Wykonawcy/

do dyspozycji niezbędnych zasobów, o których mowa w pkt. 8.2.3. na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, tj.:

1. Udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

1. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

1. Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

1. Informuję, że będę realizował usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca tj.:

/wpisać jakie czynności/usługi odpowiednio do udostępnionych zasobów/

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

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

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

………………………………………………

*(pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/-ych*

*do reprezentowania podmiotu trzeciego)*

1. 1) średnie przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;

      2) małe przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;

      3) mikroprzedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. [↑](#footnote-ref-1)