Rozdział II

**FORMULARZ OFERTY Z ZAŁĄCZNIKAMI**

**Formularz oferty**

|  |
| --- |
| OFERTA |

**POLITECHNIKA WARSZAWSKA**

 **00-661 Warszawa, Pl. Politechniki 1**

 **FILIA W PŁOCKU**

 **09-400 Płock, ul. Łukasiewicza 17**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy/-ów** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon**(*do kontaktów z Zamawiającym*) |  |
| **Adres e-mail** (*do kontaktów z Zamawiającym*) |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Rodzaj** **przedsiębiorcy**\*\*  | **[ ]** mikroprzedsiębiorca **[ ]** mały przedsiębiorca **[ ]**  średni przedsiębiorca **[ ]**  duży przedsiębiorca **zaznaczyć właściwe pole** |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
nr BZP.261.28.2022 prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych pn: **„Świadczenie usług dezynsekcji i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”,** składamy niniejszą ofertę:

1. **Składam(y) ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuje(my)** wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |
| --- |
| 1. Za cenę brutto ............................................................. złotych łącznie z ……% VAT

(słownie: ........................................................................................................................).1. Termin realizacji zamówienia: **14 dni od daty podpisania umowy.**
 |

1. **Akceptuje(my)** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
2. **Uważam(y) się** za związany(ch) niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego w pkt. 13.1 Rozdziału I SWZ.
3. **Oświadczam(y), że całość zamówienia zrealizuje(my)** sam(i)\*).
4. **Powierzę/Powierzymy** Podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie\*):

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

*(Wykonawca wpisuje części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz firmy podwykonawców, jeżeli są już znane)*

1. **Oświadczam(y)**, że przedstawiamy\*)/ nie przedstawiamy\*) pisemne zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – według wzoru określonego w **załączniku nr 2 do Rozdziału II** SWZ.
2. **Oświadczam(y)**, że sposób reprezentacji spółki\*)/konsorcjum\*) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………..………………….…………………………………………….. ……………………………………………………………………………..................................................

 *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

1. **Oświadczam(y)**, iż **informacje i dokumenty** zawarte w pliku o nazwie „**Tajemnica przedsiębiorstwa**” stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Treści znajdujące się w pozostałych plikach oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się postanowieniami umowy określonymi w SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczam(y),** że wybór mojej/naszej oferty **będzie prowadzić\*)/nie będzie prowadzić**\*) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:

1. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………..
2. Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): …………………………………..
3. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy ma zastosowanie …… ……………………………………..
4. **Oświadczam(y),** że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 i 14 RODO zawartą w SWZ.
5. **Oświadczam(y),** że**:**
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu[[1]](#footnote-1),
7. przetwarzamy dane osobowe zgodnie z RODO,
8. nie naruszamy bezpieczeństwa danych osobowych.
9. **Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

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

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

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

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***.*

Informacja:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy(-ów).

\*)-niepotrzebne skreślić

**\*\*) -** ustawa z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej: art. 105 Za małego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro; art. 106. Za średniego przedsiębiorcę uważa się przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych: 1) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz 2) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro.

Załącznik nr 1 do Rozdziału II SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY*****składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych*** **o** **spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu**  |

**Zamawiający:**

Politechnika Warszawska Filia w Płocku

ul. Łukasiewicza 17

09-400 Płock

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług dezynsekcji
i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”,** prowadzonego przez **Politechnikę Warszawską Filię w Płocku**,oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. 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. 108 ust. 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2‒5 i 7‒10**ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………….

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

1. Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………...….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
2. 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.

**Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***.*

**Załącznik nr 2\* do Rozdziału II SWZ**

**\*) jeśli dotyczy**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** (*na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych*) |

Ja……………………….…………………………………….………………………………………… …………….…………………………………………………………………….....……………………

 *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko)*

działając w imieniu i na rzecz………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy/-om

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/-ów)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Świadczenie usług dezynsekcji i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”.**

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

1. Sposób wykorzystania zasobów ……………………………………………. *(nazwa Podmiotu),* przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. Będę\*/ nie będę\* brał udział/-u w realizacji przedmiotu zamówienia.

\*NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ

**Zobowiązanie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby**

Załącznik nr 3\* do Rozdziału II SWZ

**\*) jeśli dotyczy**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY*****składane na podstawie 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych*** **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** **oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

Ja……………………….…………………………………….………………………………………… …………….…………………………………………………………………….....………………

 *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko)*

działając w imieniu i na rzecz………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa Podmiotu)*

oświadczam, że:

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ,
w zakresie jakim udostępniam swoje zasoby Wykonawcy: ………………………………...…. (wskazać nazwę Wykonawcy, któremu podmiot udostępnia swoje zasoby);
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby.**

Załącznik nr 4\*) do Rozdziału II SWZ

**\*) jeśli dotyczy**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**(*na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych*) |

Ja, niżej podpisany:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

biorąc udział w postępowaniu wspólnie z:

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

*(nazwa Podmiotu)*

oświadczam, że w postępowaniu pn.: **„Świadczenie usług dezynsekcji i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”**, prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Filię w Płocku:

1. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)* zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….
2. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)* zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….
3. Wykonawca …………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres)* zrealizuje następujący zakres zamówienia: …………………………………………………….

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Podmiotu**

Załącznik nr 5 do Rozdziału II SWZ

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

 (na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach
w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego)

Wykonawca: ...................................................................................

Adres Wykonawcy: ...........................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Świadczenie usług dezynsekcji
i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”,** numer referencyjny:BZP.261.28.2022,prowadzonego przez Politechnikę Warszawską Filię w Płocku*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 oraz art. 22
ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zgodnie z którymi z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
4. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
5. 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.

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy**

Załącznik nr 6 do Rozdziału II SWZ

**Wykaz usług**

Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn:**:** **„Świadczenie usług dezynsekcji
i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”,** oświadczam(y), że reprezentowana przez nas firma wykonała w okresie ostatnich 3 lat następujące zamówienia rodzajowo
i finansowo porównywalne z przedmiotem niniejszego przetargu tj.:

*Należy wpisać co najmniej 1 zamówienie na świadczenie usług dezynsekcji lub dezynfekcji o wartości nie mniejszej niż 2.500,00 zł brutto.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego były wykonywane usługi** | **Wartość zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** | **Przedmiot zamówienia** | **Czas realizacji** |
| **początek** | **koniec** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

Załączamy dokumenty potwierdzające (dowody), że wyszczególnione w tabeli usługi zostały wykonane należycie.

**Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

Załącznik nr 7 do Rozdziału II SWZ

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA PRZEZ WYKONAWCĘ
LUB PODWYKONAWCĘ WARUNKU ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE
STOSUNKU PRACY**

(*na podstawie art. 95 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych*)

Wykonawca/Podwykonawca\*: ...................................................................................

Adres Wykonawcy/Podwykonawcy\*: ...........................................................................

Oświadczam, że:

Osoby wykonujące w zakresie realizacji zamówienia pn. **„Świadczenie usług dezynsekcji
i dezynfekcji w Domu Studenckim Politechniki Warszawskiej „Wcześniak” w Płocku”,**

1. następujące czynności: *przeprowadzanie dezynfekcji i dezynsekcji* w zakresie zgodnym ze Szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Rozdział III i IV SWZ będą wykonywane przez osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.).
2. zatrudnię:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj wykonywanej czynności** | **Liczba osób zatrudnionych** | **Rodzaj umowy o pracę** | **Wymiar etatu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

1. Na każde żądanie Zamawiającego przedstawię mu do wglądu zanonimizowane kopie aktualnych umów
o pracę osób zatrudnionych do wykonania ww. czynności.

**Formularz musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym przez osobę/y uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Podwykonawcy**

\*niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia, np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-1)