**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

nr KRS/ REGON/ NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy wykonawczej

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T**

I. **Oferujemy ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia**

1. **cena za 1 roboczogodzinę** naprawy blacharskiej i lakierniczej  **\*\*PLN brutto,** w tym

**stawka podatku VAT … \*%.**

2. **cena za użyte do naprawy części zamienne** wynikająca z ceny jednostkowej brutto PLN
wskazanej w programie AUDATEX, zgodnie z numerem katalogowym, zastosowane w trakcie
świadczenia usługi (odpowiednio do marki pojazdu) obowiązującej na dzień sporządzenia
kalkulacji, pomniejszonej o upust  **\*%,**

**Wykonawca może zaoferować maksymalny upust w wysokości 30%.**

**II. Oświadczamy, że** będziemy odpowiadać z tytułu:

1. **rękojmi** na wykonaną usługę przez okres **……..(min.12) miesięcy.**
2. **gwarancji** na wykonaną usługę na okres \*\*\* (**min. 24) miesięcy,**
3. **gwarancji** na wymienione części zamienne na okres \*\*\* (**min. 12) miesięcy**

 – liczonych od daty podpisania bez uwag protokołu przyjęcia/odbioru danego pojazdu.

**III. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ………………………………..\*\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).

2. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.

3. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

4. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy na adres e-mail wskazany przez Wykonawcę w trakcie składania oferty za pośrednictwem Platformy.
**W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na Platformie.**

7. W sytuacji awaryjnej np. w przypadku braku działania Platformy, Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcą za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w Ofercie Wykonawcy.

8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego za pośrednictwem Platformy.

9. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.

10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego

**IV. Informujemy, że:**

1. Usługi wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\* ……….......................................….……(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……….……………….....................................\*
2. Zgłoszenia wad, zlecenia i zamówienia przekazywane będą pisemnie (dopuszczalna droga faksowa lub e-mailowa) na adres Wykonawcy …………………………………………………,\* e-mail: ……………………………………………..\*

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Uwaga**

**\* - należy wpisać**

**\*\* - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**

**\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje wykonanie usługi w minimalnym terminie wskazanym w nawiasie**

**\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy**

**\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt IV ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom**

**Wzór - Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

………………………………………………………………………………………………………………………………. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEi DG)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy
wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia
w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

2. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:

1. ………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………….………

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………….…… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEi DG)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1170 ze zm.),

albo

2. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:

a. …………………………………………………………………………………………………………..

b. ……………………………………………………………………………………………………………

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………………………………………………………………………………….…… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEi DG)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawcy wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór-Załącznik nr 5 do SIWZ**

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na **„Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony”, WZP-5536/20/336/T**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **ZLECAJĄCY (nazwa, adres)** | **Rodzaj usług** | **Wartość wykonanych lub****wykonywanych usług w PLN (brutto)** | **Data rozpoczęcia /zakończenia *dzień/miesiąc/ rok*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

 ***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału technicznego**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

Ja/My ..................................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy : ........................................................................

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn.  **„Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie potencjału technicznego poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie\* w zakresie …………………………………………. *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie potencjału technicznego)*

na okres ………………………

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór-Załącznik nr 7 do SIWZ**

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T**

**WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe:****doświadczenie i wykształcenie****odpowiadające kwalifikacjom****wskazanym w pkt A-B-C-D** | **Podstawa****dysponowania****osobami (np.****umowa****o pracę, umowa****zlecenie,****zobowiązanie****innego podmiotu,****lub inne )** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| * + 1. posiadającego kwalifikacje mechanika samochodowego
 |
| 1 |  |  |  |
| * + 1. posiadającego kwalifikacje blacharza samochodowego
 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| * + 1. posiadającego kwalifikacje lakiernika samochodowego
 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| * + 1. posiadającego kwalifikacje elektryka samochodowego (elektromechanika)
 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór-Załącznik nr 8 do SIWZ**

**WYKAZ NARZĘDZI - stacja obsługi serwisowej**

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T**, oświadczam, że:

dysponuję/ będę dysponował\*\* na podstawie (np. własności, umowy najmu) ………………….…...\* stacją obsługi serwisowej ……………………………..\* (*podać należy nazwę)* zlokalizowaną …………………………………………………………………………………………………………………….…...*\*
(pełny adres z podaniem dzielnicy m. st. Warszawy) –* wyposażoną w:

a) stanowiska naprawcze (blacharskie i lakiernicze) umożliwiające jednoczesną naprawę …….….\* (co najmniej 5) pojazdów

b)  **\* (co najmniej trzy)** stanowiska do pozostałych napraw (np. mechanicznych, elektrycznych itp.);

c) urządzenia kontrolno-diagnostyczne z aktualnymi bazami danych i aktualnym
oprogramowaniem producenta, urządzenia do ustawienia geometrii pojazdu oraz inne
urządzenia umożliwiające przeprowadzenie usługi zgodnie z wymaganiami producenta
pojazdu;

d)  **\* (co najmniej dwie)** specjalistyczne kabiny lakiernicze, w tym jedna z kabin

pozwalająca na wjazd pojazdom o wysokości min. 3 metry i długości co najmniej 7 m;

e) program Audatex do kosztorysowania napraw pojazdów wraz z aktualną licencją na
jego użytkowanie.

.

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

\*należy wpisać
\*\*niepotrzebne skreślić
***Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***

**Wzór -Załącznik nr 9 do SIWZ**

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Świadczenie usług w zakresie napraw blacharsko-lakierniczych samochodów służbowych KSP o DMC do 3,5 tony” WZP-5536/20/336/T**, przedstawiam:

**WYKAZ NARZĘDZI – teren (parking)**

Teren zlokalizowany jest w:

*(podać dokładny adres)* którym dysponuję na podstawie

*(np. akt własności, umowa najmu lub dzierżawy na okres obowiązywania umowy)*

spełniający następujące warunki:

1. ogrodzony, o utwardzonej nawierzchni (poprzez utwardzenie należy rozumieć: wyasfaltowanie, wybetonowanie, wysypanie żwirem, tłuczeniem, itp.)
2. pozwalający na jednoczesne przechowywanie …………….\* (co najmniej 60) pojazdów;
3. strzeżony całodobowo i monitorowanym za pomocą kamer z możliwością rejestru zapisu oraz oświetlony, gwarantujący nienaruszalność pojazdów przez osoby postronne;

 **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

 *\* należy wpisać – w przypadku nie wpisania Zamawiający uzna, że na terenie może być jednocześnie przechowywana minimalna ilość pojazdów
\*\*niepotrzebne skreślić****Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***