Załącznik nr 1 do SIWZ

OFERTA

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) | …………………………………………………………………………………\* |
| Numer telefonu | …………………………………………………………………………………\* |
| Adres poczty elektronicznej | …………………………………………………………………………………\* |
| Wykonawca zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.) jest: |  mikroprzedsiębiorcą małym przedsiębiorcą średnim przedsiębiorcąpozostali przedsiębiorcy |

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | **Świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych, sal konferencyjnych, aneksów kuchennych, sanitariatów, łazienek oraz korytarzy znajdujących się w budynku Amber Expo, a będących w użytkowaniu przez Dyrekcję Rozbudowy Miasta Gdańska** |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
na następujących warunkach:

|  |
| --- |
| CENA OFERTOWA  |
| Przedmiot zamówienia |  |  |  |
|  |  |  |
|  | Cena za 1 miesiąc(wiersz 1 i 2) | Okres wykonywania zamówienia | Wynagrodzenie netto zł(1x2) | Stawka podatku VAT | Wynagrodzeniebrutto zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Sprzątania i utrzymania czystości powierzchni odpowiadającej aktualnej powierzchni II piętra …… zł netto\* (cena netto za 1m2 miesięcznie ..... zł netto) | 24 miesiące | ………………\* | ……% | ………………\* |
| 2. | Sprzątania i utrzymania czystości powierzchni odpowiadającej aktualnej powierzchni IV piętra…… zł netto\*(cena za netto 1m2 .... zł netto) | 24 miesiące | ………………\* | ……% | ………………\* |
| X | Stawka za 1 dzień sprzątania i utrzymania czystości powierzchni odpowiadającej aktualnej powierzchni III piętra(wiersz 3) | x | x | x | x |
| 3. | …… zł netto\*(cena netto za 1m2 dziennie ... zł netto) | 100 dni | ………………\* | ……% | ………………\* |
| **Łączne wynagrodzenie brutto zł**  |  ……………………\* |
| Słownie łączne wynagrodzenie brutto w zł: …………………………………………………………………………………… \* |
| Deklaruję zatrudnienie do realizacji przedmiotu zamówienia, na podstawie umowy o pracę w wymiarze co najmniej ¼ etatu, następującej liczby osób niepełnosprawnych: | ……… osób \* |
| Terminy wykonania zamówienia | Zgodnie z SIWZ |
| Warunki płatności | Zgodnie z Wzorem umowy |
| Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom oraz o ile jest to wiadome nazwy firm podwykonawców | ………………………………………………….……\* |

Uwaga!

(\*) Należy wypełnić wykropkowane miejsca.

1. Oświadczam, że spełniam wymagania ochrony oraz prawidłowego przetwarzania danych osobowych określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.). Jednocześnie oświadczam, że wypełniłem ciążące na mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO a nadto, że w przypadku zawarcia i realizacji umowy z Zamawiającym, zobowiązuję się do wypełniania związanych z nią obowiązków informacyjnych, przewidzianych w art. 13 i 14 RODO, w imieniu własnym oraz w imieniu Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, akceptujemy jej postanowienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań wykonawcy opisanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami.
4. Oświadczamy, że Wzór umowy został przez nas w pełni zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Powstanie obowiązku podatkowego u zamawiającego.

Oświadczam, że (wstawić **X** we właściwe pole):

□ wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

□ wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie pkt 6 oznacza, że jej złożenie
nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 2 do SIWZ

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW
UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

**Świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych, sal konferencyjnych, aneksów kuchennych, sanitariatów, łazienek oraz korytarzy znajdujących się w budynku Amber Expo, a będących w użytkowaniu przez Dyrekcję Rozbudowy Miasta Gdańska**

Oświadczam, że w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia nie podlegam wykluczeniu oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu.

Uwaga!

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, jak niżej:

oświadczam, że niżej wymienione podmioty, na zasoby których powołuję się, nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, wskazane przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

1. …………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu)
2. …………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres podmiotu)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 3 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Czy zamówienie obejmowało swoim zakresem świadczenie usługi sprzątania pomieszczenia lub pomieszczeń biurowych na powierzchni równej lub wyższej niż 2.000 m2 ? | Łączna powierzchnia pomieszczenia lub pomieszczeńbiurowych ( w m2) | Data wykonania(zakończenia) | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1 |  | TAK\* / NIE\*(\*) niepotrzebne skreślić |  |  |  |
| 2. |  | TAK\* / NIE\*(\*) niepotrzebne skreślić |  |  |  |
| .. |  | TAK\* / NIE\*(\*) niepotrzebne skreślić |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy(wykonawców wspólnie ubiegających sięo udzielenie zamówienia) |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 4 do SIWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM
PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

**Świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych, sal konferencyjnych, aneksów kuchennych, sanitariatów, łazienek oraz korytarzy znajdujących się w budynku Amber Expo, a będących w użytkowaniu przez Dyrekcję Rozbudowy Miasta Gdańska**

Oświadczam, że nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa
w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r.
poz. 1445 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 5 do SIWZ

UWAGA!

Niniejsze oświadczenie wykonawca przedkłada zamawiającemu po otwarciu ofert, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji podanych podczas otwarcia ofert.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), pod nazwą:

**Świadczenie usług kompleksowego sprzątania i utrzymania w czystości pomieszczeń biurowych, sal konferencyjnych, aneksów kuchennych, sanitariatów, łazienek oraz korytarzy znajdujących się w budynku Amber Expo, a będących w użytkowaniu przez Dyrekcję Rozbudowy Miasta Gdańska**

1. Oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwa
i adres wykonawcy/wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..

 …….\*

1. Oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca/wykonawcy, który/którzy we wskazanym wyżej postępowaniu również złożył/złożyli ofertę/oferty (nazwy
i adresy wykonawców):
2. ……………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………..
4. …………………………………………………………………………………………..

 …….\*

1. Oświadczam, że nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej\*

*(\*) niepotrzebne skreślić*

W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć
wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Przez grupę kapitałową należy rozumieć grupę w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798 t.j. z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adreswykonawcy |  |

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |

Załącznik nr 6 do SIWZ

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

*Uwaga!*

*Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ustawy Pzp.*
2. *Dokumenty które określają w szczególności:*
* *zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*
* *sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*
* *zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*
* *czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

Ja:

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu –sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji wykonawcy:

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

*(nazwa wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia:

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

*(nazwa zamówienia)*

Oświadczam, iż:

* 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. Czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ……….. *(Tak / Nie).*

Oświadczam, ze jestem świadomy, iż w przypadku szkody zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec zamawiającego solidarnie z ww. wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

|  |
| --- |
| Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny ! |