***Załącznik nr 2a do SWZ***

***(Załącznik nr 2a do Umowy nr ………/2021 z dnia ………… 2021 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na***

**Usługę sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA z podziałem na 3 części:**

**Część 1 - Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA w budynku zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Pruszkowskiej 17**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-6/2021**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1:

**Tabela nr 1.**

| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Maksymalna ilość usług do wykonania  w miesiącach** | **Cena jednostkowa za 1 miesiąc netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Cena jednostkowa za 1 miesiąc brutto  (w zł)\*** | **Łączna cena netto  (w zł)\***  ***(kol.4 x kol.5)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.4 x kol.7)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | 9 |
| **1.** | Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA w budynku zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Pruszkowskiej 17 | **12** |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO**  **(suma lp. od 1 do 2 w kolumnie nr 8)\*:** | | | | | | **……….** |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO**  **(suma lp. od 1 do 2 w kolumnie nr 9)\*:** | | | | | | | **…………** |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.5. SWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa   
z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

1. **Doświadczenie osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi (D):**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi: …………………………… . Oświadczam(amy), że doświadczenie osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi wynosi …………**[[1]](#footnote-1)** (3, 4 lub 5) lat.

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który dysponuje i wyznaczy osobę do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, posiadającą 5-letnie doświadczenie w zakresie: sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, przeprowadzania kontroli realizacji usług sprzątania, sprawowania nadzoru nad zaopatrzeniem w środki czystości, sprzęt i wyposażenie oraz przeprowadzania kontroli sprawności urządzeń, używanych w ramach realizacji usług sprzątania. Jeżeli Wykonawca nie określi doświadczenia osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi zgodnie z lit. a-c, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Wykonawca może dysponować osobą, wyznaczoną do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, posiadającą większe niż 5-letnie doświadczenie, ale otrzyma maksymalnie 20 pkt.

1. **Czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego (U):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego …………**[[2]](#footnote-2)**  (30 minut lub 60 minut).

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego 30 minut, od chwili dokonania zgłoszenia. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego lub określi czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego niezgodnie z lit. a-b, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy. Uwagi i reklamacje dotyczące wykonywanych przez Wykonawcę usług, Zamawiający przekazywać będzie telefonicznie, e-mailem lub bezpośrednio do osoby sprawującej nadzór ze strony Wykonawcy – zgodnie z OPZ.

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
5. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**[[3]](#footnote-3) BEZ** udziału Podwykonawców;

**4** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe netto, nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty robocizny, koniecznego sprzętu, zakupu atestowanych środków czystości oraz wyposażenia i materiałów niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, koszty ubezpieczenia oraz wszelkie należne cła i podatki.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
9. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[[5]](#footnote-5)** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**6** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**6** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**6** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**6** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**6** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2b do SWZ***

***(Załącznik nr 2b do Umowy nr ………/2021 z dnia ………… 2021 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na***

**Usługę sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA z podziałem na 3 części:**

**Część 2 - Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA w budynku zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-6/2021**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1:

**Tabela nr 1.**

| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Maksymalna ilość usług do wykonania  w miesiącach** | **Cena jednostkowa za 1 miesiąc netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Cena jednostkowa za 1 miesiąc brutto  (w zł)\*** | **Łączna cena netto  (w zł)\***  ***(kol.4 x kol.5)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.4 x kol.7)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | 9 |
| **1.** | Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA w budynku zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21 | **12** |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO**  **(suma lp. od 1 do 2 w kolumnie nr 8)\*:** | | | | | | **……….** |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO**  **(suma lp. od 1 do 2 w kolumnie nr 9)\*:** | | | | | | | **…………** |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.5. SWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa   
z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

1. **Doświadczenie osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi (D):**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi: …………………………… . Oświadczam(amy), że doświadczenie osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi wynosi …………..[[6]](#footnote-6)1 (3, 4 lub 5) lat.

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który dysponuje i wyznaczy osobę do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, posiadającą 5-letnie doświadczenie w zakresie: sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, przeprowadzania kontroli realizacji usług sprzątania, sprawowania nadzoru nad zaopatrzeniem w środki czystości, sprzęt i wyposażenie oraz przeprowadzania kontroli sprawności urządzeń, używanych w ramach realizacji usług sprzątania. Jeżeli Wykonawca nie określi doświadczenia osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi zgodnie z lit. a-c, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Wykonawca może dysponować osobą, wyznaczoną do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, posiadającą większe niż 5-letnie doświadczenie, ale otrzyma maksymalnie 20 pkt.

1. **Czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego (U):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego ………….[[7]](#footnote-7)2 (30 minut lub 60 minut).

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego 30 minut, od chwili dokonania zgłoszenia. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego lub określi czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego niezgodnie z lit. a-b, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy. Uwagi i reklamacje dotyczące wykonywanych przez Wykonawcę usług, Zamawiający przekazywać będzie telefonicznie, e-mailem lub bezpośrednio do osoby sprawującej nadzór ze strony Wykonawcy – zgodnie z OPZ.

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
5. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**[[8]](#footnote-8)3BEZ** udziału Podwykonawców;

**3** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe netto, nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty robocizny, koniecznego sprzętu, zakupu atestowanych środków czystości oraz wyposażenia i materiałów niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, koszty ubezpieczenia oraz wszelkie należne cła i podatki.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[9]](#footnote-9)4 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
9. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[[10]](#footnote-10)5** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**5** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**5** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**5** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**5** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**5** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2c do SWZ***

***(Załącznik nr 2c do Umowy nr ………/2021 z dnia ………… 2021 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na***

**Usługę sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA z podziałem na 3 części:**

**Część 3 - Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA w budynku zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Sandomierskiej 5/7**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-6/2021**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1:

**Tabela nr 1.**

| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Maksymalna ilość usług do wykonania  w miesiącach** | **Cena jednostkowa za 1 miesiąc netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Cena jednostkowa za 1 miesiąc brutto  (w zł)\*** | **Łączna cena netto  (w zł)\***  ***(kol.4 x kol.5)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.4 x kol.7)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | 9 |
| **1.** | Świadczenie usług sprzątania pomieszczeń użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA w budynku zlokalizowanym w Warszawie przy ul. Sandomierskiej 5/7 | **12** |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO**  **(suma lp. od 1 do 2 w kolumnie nr 8)\*:** | | | | | | **……….** |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO**  **(suma lp. od 1 do 2 w kolumnie nr 9)\*:** | | | | | | | **…………** |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.5. SWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa   
z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

1. **Doświadczenie osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi (D):**

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi: …………………………… . Oświadczam(amy), że doświadczenie osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi wynosi …………[[11]](#footnote-11)1 (3, 4 lub 5) lat.

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który dysponuje i wyznaczy osobę do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, posiadającą 5-letnie doświadczenie w zakresie: sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, przeprowadzania kontroli realizacji usług sprzątania, sprawowania nadzoru nad zaopatrzeniem w środki czystości, sprzęt i wyposażenie oraz przeprowadzania kontroli sprawności urządzeń, używanych w ramach realizacji usług sprzątania. Jeżeli Wykonawca nie określi doświadczenia osoby sprawującej nadzór nad osobami sprzątającymi zgodnie z lit. a-c, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp. Wykonawca może dysponować osobą, wyznaczoną do sprawowania nadzoru nad osobami sprzątającymi, posiadającą większe niż 5-letnie doświadczenie, ale otrzyma maksymalnie 20 pkt.

1. **Czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego (U):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego …………[[12]](#footnote-12)2 (30 minut lub 60 minut).

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego 30 minut, od chwili dokonania zgłoszenia. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego lub określi czas usunięcia nieprawidłowości w ramach uwag i reklamacji zgłaszanych przez Zamawiającego niezgodnie z lit. a-b, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy. Uwagi i reklamacje dotyczące wykonywanych przez Wykonawcę usług, Zamawiający przekazywać będzie telefonicznie, e-mailem lub bezpośrednio do osoby sprawującej nadzór ze strony Wykonawcy – zgodnie z OPZ.

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
5. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**[[13]](#footnote-13)3 BEZ** udziału Podwykonawców;

**3** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe netto, nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty robocizny, koniecznego sprzętu, zakupu atestowanych środków czystości oraz wyposażenia i materiałów niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, koszty ubezpieczenia oraz wszelkie należne cła i podatki.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[14]](#footnote-14)4 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
9. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[[15]](#footnote-15)5** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**5** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**5** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**5** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**5** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**5** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Usługa sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA**  **z podziałem na 3 części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-6/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[16]](#footnote-16)1**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania/dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania1**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

*(lub)*

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie(nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………… ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ww. ustawy, podjąłem(eliśmy) następujące środki naprawcze……………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Usługa sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA**  **z podziałem na 3 części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-6/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[17]](#footnote-17)1**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 11 SWZ.

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 3* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Usługa sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA**  **z podziałem na 3 części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-6/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawców:

1. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu X*)
2. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu Y*)

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………… (X) zrealizuje następujące usługi:

* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .

1. Wykonawca …………… (Y) zrealizuje następujące usługi:

* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Usługa sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA**  **z podziałem na 3 części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-6/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej/przynależności do tej samej grupy kapitałowej[[18]](#footnote-18)**

*składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)*

Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej7
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej7

z Wykonawcą (podać nazwę)

…………………………………………………………………

Do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Instrukcja wypełniania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Usługa sprzątania obiektów użytkowanych przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSWiA**  **z podziałem na 3 części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-6/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

## WYKAZ WYKONANEJ/WYKONYWANEJ USŁUGI

## Wykaz wykonanej/wykonywanej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej usługi na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanej w ramach jednej umowy, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 11.1.4. i 12.1.5.3. SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano usługa lub na rzecz którego jest wykonywana usługa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (usługa) | Termin(y) wykonania/realizacji usługa | Wartość wykonanej/realizowanej usługa |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie usługę sprzątania biur/budynków (w tym w budynkach użyteczności publicznej, w rozumieniu § 3 pkt 6 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. *w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie* [Dz. U. z 2019 r. poz. 1065 z późn. zm.]).**

Instrukcja wypełniania:

1. Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3”, „4” lub „5”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „30” lub „60”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-5)
6. 1 Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3”, „4” lub „5”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-6)
7. 2 Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „30” lub „60”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-7)
8. 3 Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-8)
9. 4 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-9)
10. 5 Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-10)
11. 1 Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3”, „4” lub „5”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-11)
12. 2 Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „30” lub „60”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-12)
13. 3 Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-13)
14. 4 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-14)
15. 5 Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-15)
16. 1 niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-16)
17. 1 niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-17)
18. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-18)