

Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy

.....

NIP: Tel:

fax: e-mail:

KRS (jeżeli dotyczy)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym, dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest sprzątanie pomieszczeń biurowych w 2021r. w budynkach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach:

- w budynku przy ul. Leśnej 17 - część I,

- w budynku przy ul. Koftątaja 64 - część II,

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji istotnych warunków zamówienia na następujących warunkach:

	Nazwa usługi	Powierzchnia do sprzątania	Stawka zł netto za1 m ² usługi	Stawka zł brutto za1 m ² usługi	Razem wartość brutto usługi za 12 miesięcy kol. c x e x 12 miesięcy
a	b	c	d	e	f
Część I	Sprzątanie pomieszczeń biurowych, ul. Leśna 17	819,68 m ² +494 m ² (plac manewrowy)			
Część II	Sprzątanie pomieszczeń biurowych, ul. Koftątaja 64	1115,34 m ² + 700 m ² (plac przed budynkiem)			

- Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia na dzień składania ofert wymagania określone w SIWZ i w załącznikach do niej.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte.

3. Oświadczam, że uzyskałam/em wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego realizowania przedmiotu zamówienia i złożenia niniejszego zobowiązania.
4. Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Cena wskazana powyżej zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.
6. Następujący zakres zamówienia zamierzam powierzyć niżej wymienionym podwykonawcom:

.....
.....

....., dnia r.

.....
imię, nazwisko i podpis Wykonawcy/Wykonawców
(nazwa i adres firmy , pieczęć firmowa
Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Leśna 17
24-100 Puławy

Wykonawca:

.....

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

Oświadczenie wykonawcy

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sprzątanie pomieszczeń biurowych w budynkach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach w 2021r.”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ.

....., dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

....., w

następującym zakresie:

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

....., dnia r.

.....

(podpis)

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.

....., dnia r.

.....

(podpis)

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Leśna 17
24-100 Puławy

Wykonawca:

.....

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sprząatanie pomieszczeń biurowych w budynkach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach w 2021r.”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

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

....., dnia r.

.....

(podpis)

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 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

....., dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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.

....., dnia r.

.....
(podpis)

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.

....., dnia r.

.....

(podpis)

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Leśna 17
24-100 Puławy

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

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

Oświadczenie Wykonawcy

dotyczące przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229 z późn.zm.)

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Sprząatanie pomieszczeń biurowych w budynkach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Puławach w 2021r.”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Puławach, oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (nas) Wykonawca:

tj.:.....
(należy podać nazwę Wykonawcy np. w formie pieczęci)

- a) nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu *)
- b) należy do tej samej grupy kapitałowej z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w wyżej wymienionym postępowaniu *)

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

....., dnia r.

.....
podpis/y, pieczętki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

*) Właściwe podkreślić

Wykaz usług wykonanych
(lub obecnie wykonywanych)
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, o wartości co najmniej
30.000,00 złotych brutto

L.p.	Przedmiot zamówienia	Daty wykonania	Miejsce wykonania	Podmioty, na rzecz których wykonano usługi
1.				
2.				
3.				

....., dniar.

.....
Czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć
Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy