………………………………

Pieczęć Wykonawcy **Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Usługa sprzątania: Część II Usługa sprzątania terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach” – przetarg powtórzony.**
2. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy (1)** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr regon** | **Telefon** | **Faks** | **E-mail** |
|  |  |  |  |

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)(2):**

* **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**

1. **Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym 8 % podatku VAT)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp. | opis czynności | Wynagrodzenie miesięczne netto | ilość | kwota netto za rok kalendarzowy |
|
| 1 | wykonanie usługi w okresie od dnia podpisania umowy do 30.09.2017 r. |  | **6** |  |
| 2 | wykonanie usługi w okresie od 01.10.2017 r. do 31.03.2018 r. |  | **6** |  |
|  | RAZEM NETTO za ROK wykonywanej usługi |  |  |  |

* 1. **Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: ………………………………………………… ………………………………**

**Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ……………………………………**

**(Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione)**

1. **Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**
   1. **Osoby niepełnosprawne zatrudnione do realizacji przedmiotu zamówienia ……. (3)**
   2. **Wysokość kary umownej za nieterminową realizację przedmiotu zamówienia ….%(4)**
   3. **Doświadczenie koordynatora w nadzorowaniu usług sprzątania terenów zewnętrznych:(3)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię Nazwisko** | **Zakres wykonywanych przez nie czynności przy realizacji niniejszego zamówienia** | **Opis wykonanych usług – ich przedmiot (nazwa zadania) i podmiot, na rzecz którego były one wykonywane** | **Data wykonania (data rozpoczęcia i zakończenia)** |
| usługa w okresie ostatnich 6 lat przed upływem terminu składania ofert polegającą na całorocznym utrzymaniu czystości terenów zewnętrznych | | | | |
| 1 |  | **Koordynator** wykazany w ofercie, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia | 1  2  3  4 |  |

1. **Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.**
2. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia podpisanie umowy do 31.03.2018 r.**
3. **Niniejszym oświadczam, że:**

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SIWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SIWZ;

1. **Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. **Oferta została złożona na …… zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).**

..........................................., dnia ...................... ......................................................

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

¹ Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

2w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

3 W przypadku niewypełnienia zostanie przyznane 0 pkt w przedmiotowym kryterium.

4 W przypadku niewypełnienia przyjmuje się minimalne wartości podane w SIWZ.

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Powiat Gliwicki

z siedzibą organu zarządzającego

przy ulicy Zygmunta Starego 17

44-100 Gliwice

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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. **„Usługa sprzątania: Część II Usługa sprzątania terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach” – przetarg powtórzony***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

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

…………….…………………..*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie:

1. art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp,
2. art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**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.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik 3**

**Zamawiający:**

Powiat Gliwicki

z siedzibą organu zarządzającego

przy ulicy Zygmunta Starego 17

44-100 Gliwice

**Wykonawca:**

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

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. **„Usługa sprzątania: Część II Usługa sprzątania terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach” – przetarg powtórzony***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu   
o zamówieniu oraz w pkt 3.1. rozdziału V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w zamówieniu oraz w pkt 3.1. rozdziału V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………

..……………………………………………………………………………………………………………….………...…………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**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.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik 4**

**Zamawiający:**

Powiat Gliwicki

z siedzibą organu zarządzającego

przy ulicy Zygmunta Starego 17

44-100 Gliwice

**Wykonawca:**

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

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Usługa sprzątania: Część II Usługa sprzątania terenów zewnętrznych Starostwa Powiatowego w Gliwicach” – przetarg powtórzony.**

**OŚWIADCZAM/Y, ŻE:**

- z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu **nie należę/nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późn. zm.)

- wspólnie z …………………………………………………….. **należę/należymy** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184   
z późn. zm.) i przedkładam/y niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu

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

\*) niepotrzebne skreślić

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**W ZWIĄZKU Z POWYŻSZYM OŚWIADCZAM, ŻE NIE PODLEGAM WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 PKT. 23 USTAWY PZP.**

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

…………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Wyjaśnienie:

1. Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenia składa każdy z Wykonawców.
3. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenia składa każdy z Wykonawców.