

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....

Adres siedziby Wykonawcy:

Ulica:

Kod, miejscowość:

.....
 (pieczęć Wykonawcy)

Nr telefonu:.....

Nr faksu:.....

E-mail:.....

KRS/CEIDG lub NIP/PESEL:

.....

Województwo Zachodniopomorskie
 Urząd Marszałkowski
 Województwa Zachodniopomorskiego
 ul. Korsarzy 34
 70-540 Szczecin

(w zależności od podmiotu: KRS/CEIDG, NIP/PESEL)

FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

„Świadczenie usług obsługi konserwatorskiej w obiektach Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego”

1. Składam(-y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią SIWZ na następujących warunkach:

(wypełnić stosownie do Części, na którą(-e) Wykonawca składa ofertę)

Numer Części	Nazwa Części	Cena ofertowa brutto (w tym podatek VAT 23%)
Część I	Codzienna bieżąca obsługa konserwatorska	..... zł
Część II	Techniczna obsługa budynków i urządzeń	..... zł
Część III	Usługi konserwatorskie w formie pogotowia technicznego	..... zł

(Podana cena ofertowa brutto dla danej Części zamówienia musi odpowiadać sumie cen wskazanych w Rozbiciu

Cenowym Oferty odpowiednio dla Części I, Części II lub Części III (Załączniki nr 1a-1c do SIWZ)

2. Oświadczam(-y), że po uprzednim zapoznaniu się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (zwaną dalej „SIWZ”) i uznaję(-my) się za związanego(-ych) określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. *Oświadczam(-y), że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
4. Oświadczam(-y), że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.

5. *Oświadczam(-y), że powierzę(-my) podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia

L.p.	Zakres powierzonych prac (części zamówienia)	Nazwa i adres podwykonawcy (o ile są wiadome)
1		
2		

6. Oświadczam(-y), że zapoznałem(-liśmy) się ze wzorem umowy, stanowiącym **Załącznik nr 7 do SIWZ**, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. *Oświadczam(-y), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*vide* Rozdział II ust. 7 SIWZ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (*jeżeli dane osobowe tych osób były pozyskiwane*).
8. *Oświadczam(-y), iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W tym celu przedkładam(-y) stosowne pismo (wyjaśnienia), wykazujące, iż zastrzeżone przez Wykonawcę informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
9. Wykonawca należy do kategorii mikroprzedsiębiorstw lub małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP):

*TAK / *NIE

(do kategorii MŚP należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przedmiotową informację składa każdy z Wykonawców)

10. Oświadczam(-y), pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
11. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
1., fax., e-mail
2., fax., e-mail
12. Ofertę niniejszą składam/my na kolejno ponumerowanych stronach.
13. Załącznikami do niniejszej oferty są:
1.
2.

*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)



.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Rozbicie Cenowe Oferty

Część I: Codzienna bieżąca obsługa konserwatorska

L.p.	Lokalizacja budynku	Cena ryczałtowa za 1 miesiąc świadczenia usługi w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów i usług specjalistycznych)	Ilość miesięcy	Cena ryczałtowa za 12 miesięcy świadczenia usługi w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów i usług specjalistycznych) (3 x 4)
1	2	3	4	5
1	ul. Mickiewicza 41	..... zł	12	..... zł
2	ul. Wyzwolenia 105	..... zł	12	..... zł
3	ul. Jagiellońska 32u/5	..... zł	12	..... zł
4	ul. Wyszyńskiego 30	..... zł	12	..... zł
5	ul. Kuśnierska 12b	..... zł	12	..... zł
6	ul. Piłsudskiego 40-42	..... zł	12	..... zł
A	Cena ryczałtowa za 12 miesięcy świadczenia usługi za wszystkie 6 budynków w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów i usług specjalistycznych) (suma L.p. 1-6)			..... zł
B	Koszt zakupu materiałów w zł brutto			24.000,00 zł
C	Koszt zakupu usług specjalistycznych w zł brutto			6.000,00 zł
Cena ofertowa brutto: (w tym podatek VAT 23%) (A + B + C)				..... zł

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Rozbicie Cenowe Oferty

Część II: Techniczna obsługa budynków i urządzeń

L.p.	Czynność / Usługa	Cena jednostkowa za m ² /m ³ /1h/usługę/ urządzenie w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów)	Obmiar	Łączna cena za czynność/usługę w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów) (3 x 4)	
1	2	3	4	5	
1	Malowanie 2-krotne ścian i sufitów wraz z przygotowaniem powierzchni pod malowanie	..... zł/m ²	2000m ²	..... zł	
2	Wymiana wykładziny wraz z przygotowaniem powierzchni przed jej ułożeniem	..... zł/m ²	400m ²	..... zł	
3	Użycie podnośnika koszowego				
	pierwsza godzina	..... zł/1h	10	..... zł	
	każda następna rozpoczęta godzina	..... zł/1h	15	..... zł	
4	Przeglądy okresowe budynków				
	ul. Mickiewicza 41	5-letni	..... zł/usługa	1	..... zł
		roczny	..... zł/usługa	1	..... zł
		elektryczny	..... zł/usługa	1	..... zł
		kominiarski	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Wyzwolenia 105	5-letni	..... zł/usługa	1	..... zł
		roczny	..... zł/usługa	1	..... zł
		elektryczny	..... zł/usługa	1	..... zł
		kominiarski	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Kuśnierska 12b	roczny	..... zł/usługa	2	..... zł
		kominiarski	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Piłsudskiego 40-42	roczny	..... zł/usługa	2	..... zł
		kominiarski	..... zł/usługa	2	..... zł
5	Pomiary natężenia oświetlenia ewakuacyjnego				

	ul. Mickiewicza 41	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Wyzwolenia 105	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Kuśnierska 12b	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Piłsudskiego 40-42	..... zł/usługa	2	..... zł
6	Sprawdzenie zadziałania pożarowego wyłącznika prądu			
	ul. Mickiewicza 41	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Wyzwolenia 105	..... zł/usługa	2	..... zł
	ul. Kuśnierska 12b	..... zł/usługa	2	..... zł
7	Dostosowanie oświetlenia wewnętrznego do potrzeb Zamawiającego	..... zł/punkt	30	..... zł
8	Czyszczenie i udrażnianie kanalizacji deszczowej			
	ul. Mickiewicza 41	..... zł/punkt	12	..... zł
	ul. Wyzwolenia 105	..... zł/punkt	12	..... zł
	ul. Kuśnierska 12b	..... zł/punkt	6	..... zł
	ul. Piłsudskiego 40-42	..... zł/punkt	24	..... zł
9	Przeglądy i konserwacja urządzeń oraz systemów klimatyzacyjno-wentylacyjnych	..... zł/urządzenie	100	..... zł
10	Naprawa i doraźny serwis urządzeń oraz systemów klimatyzacyjno-wentylacyjnych	..... zł/1rbh	15	..... zł
11	Wypompowanie i wywóz nieczystości płynnych (brudna woda)	..... zł/m ³	15	..... zł
A	Cena łączna za wszystkie czynności/usługi w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów) (suma L.p. 1-11)			..... zł
B	Koszt zakupu materiałów w zł brutto			24.000,00 zł
Cena ofertowa brutto: (w tym podatek VAT 23%) (A + B)				..... zł

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Rozbicie Cenowe Oferty

Część III: Usługi konserwatorskie w formie pogotowia technicznego

L.p.	Składniki wynagrodzenia	Oplata/Cena za 1 miesiąc gotowości / za podjęcie interwencji / za 1 roboczogodzinę w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów)	Ilość	Łączna cena za 12 miesięcy gotowości / 60 podjętych interwencji / 120 roboczogodzin w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów) (3 x 4)
1	2	3	4	5
1	Oplata abonamentowa (ryczałt) za gotowość świadczenia usługi	..... zł	12	..... zł
2	Cena jednostkowa za podjęcie interwencji	..... zł	60	..... zł
3	Cena jednostkowa za każdą rozpoczętą roboczogodzinę usuwania usterki/awarii	..... zł/1rbh	120	..... zł
A	Cena łączna wszystkich składników wynagrodzenia w zł brutto (bez kosztów zakupu materiałów) (suma L.p. 1-3)			..... zł
B	Koszt zakupu materiałów w zł brutto			3.000,00 zł
Cena ofertowa brutto: (w tym podatek VAT 23%) (A + B)				..... zł

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Świadczenie usług obsługi konserwatorskiej w obiektach Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Zachodniopomorskiego”**

1. Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie:

- 1) art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych;
- 2) art. 24 ust. 5 pkt 1-2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. *Oświadczam(-y), że zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Prawo zamówień publicznych.

Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku z ww. okolicznością (-ami), na podstawie przepisu art. 24 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem(-liśmy) następujące środki naprawcze:

.....
.....

3. *Oświadczam(-y), że w stosunku do następującego(-ych) innego(-ych) podmiotu(-ów), na którego(-ych) zasoby powołuję(-my) 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, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

„Świadczenie usług obsługi konserwatorskiej w obiektach Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego”

1. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

(stosowanie do Części, na którą(-e) Wykonawca składa ofertę)

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

2. *Oświadczam(-y), że w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI SIWZ polegającym(-y) na zasobach następującego(-ych) innego(-ych) podmiotu(-ów):

(stosowanie do Części, na którą(-e) Wykonawca składa ofertę)

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

w następującym zakresie:

*sytuacja ekonomiczna lub finansowa

*zdolność techniczna lub zawodowa

*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie, w takim zakresie w jakim samodzielnie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

.....
(pieczęć innego podmiotu)

Nazwa innego podmiotu:

Adres innego podmiotu:

KRS/CEiDG, NIP/PESEL:

Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Świadczenie usług obsługi konserwatorskiej w obiektach Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Zachodniopomorskiego”**

1. Oświadczam(-y), że zobowiązuje(-my) się do oddania Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy(-ów))

w zakresie Części nr zamówienia

do dyspozycji niezbędne zasoby do realizacji przedmiotowego zamówienia w zakresie

*sytuacji ekonomicznej lub finansowej

*zdolności technicznej lub zawodowej .

Powyższe zasoby zostaną udostępnione na poniższych warunkach:

1) zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:

.....

2) sposób wykorzystania naszych zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....

3) zakres i okres udziału naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....

4) charakter jaki będzie nas łączył z Wykonawcą:

(w przypadku polegania na zdolnościach dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, podmiot udostępniający swoje zasoby jest zobowiązany do realizacji robót budowlanych lub usług, do których zdolności te są wymagane)

.....

2. Oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:

1) art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Prawo zamówień publicznych;

2) art. 24 ust. 5 pkt 1-2 i 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

3. Oświadczam(-y), że spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim udostępniam(-y) zasoby Wykonawcy.

*przekreślić gdy nie dotyczy; wypełnić jeśli dotyczy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu)

(złożyć w przepisany terminie – vide Rozdział VIII ust. 3 SIWZ)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

**Oświadczenie dotyczące przynależności / braku przynależności do tej samej grupy
kapitałowej**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

**„Świadczenie usług obsługi konserwatorskiej w obiektach Urzędu Marszałkowskiego
Województwa Zachodniopomorskiego”**

1. *Oświadczam(-y), że nie należę(-my):

1) *z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę częściową w tej samej części w niniejszym postępowaniu, do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych;

lub

2) *do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

2. *Oświadczam(-y), że wraz z Wykonawcą: **należę(-my)** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Jednocześnie wraz z oświadczeniem składam(-y) / nie składam(-y)* dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

*niepotrzebne skreślić

UWAGI:

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców składa odrębne oświadczenie.

2. Należy wypełnić pkt 1 albo pkt 2. W przypadku wypełniania pkt 1 należy wybrać ppkt 1) lub 2).

(złożyć w przepisany terminie – vide Rozdział VIII ust. 4 SIWZ)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Nazwa Wykonawcy:

Wykaz usług dla Części zamówienia

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę pn.:

„Świadczenie usług obsługi konserwatorskiej w obiektach Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego”

Przedstawiam(-y) następujące informacje:

L.p.	Przedmiot usługi (w przypadku Części I i Części II należy dodatkowo wskazać powierzchnię odpowiednio obiektu lub malowania/wymiany wykładziny)	Wartość (w zł brutto)	Daty wykonania	Podmiot zlecający	Inny podmiot*

Numer postępowania: WOIRZL.II.272.28.2018.PW

--	--	--	--	--	--

* wypełnić jeżeli dotyczy; Należy wpisać nazwę innego podmiotu w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolności zawodowej (doświadczeniu zawodowym) innego podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym **dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane.** W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu.

Uwaga: W przypadku składania oferty na więcej niż jedną Część, dla spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający dopuszcza wykazanie się przez Wykonawcę tą samą usługą w kilku Częściach, z zastrzeżeniem, że będzie ona spełniać wszystkie wymagania określone w warunku dla danej Części zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób wskazanych w dokumencie,
uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie
prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń
woli w jego imieniu)