**Formularz oferty**

Oznaczenie sprawy: 0200-OP.261.3.10.2018

………................................., dnia………..……..

Nazwa (Firma) Wykonawcy: ….............................................................................................................................................

Adres siedziby: …....................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji: .......................................................................................................................................................

Tel.: ...............................................; E-mail:...........................................................................................

NIP: ...................................................................; REGON: ....................................................................................................

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia**

**Społecznego OR w Bydgoszczy**

**ul. Wyczółkowskiego 22**

**85-092 Bydgoszcz**

W związku z ogłoszeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na usługę sprzątania pomieszczeń, parkingów i chodników, pielęgnacji terenów zielonych oraz odśnieżania w Oddziale Regionalnym Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Bydgoszczy oraz w podległych Placówkach Terenowych, przedkładamy niniejszym naszą ofertę, informując jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej, bez wnoszenia dodatkowych własnych warunków realizacji zamówienia.

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Oferujemy realizację całości zamówienia (od 01.01.2019 do 31.12.2019 r.) za:**

**cenę ofertową brutto zł:** .……………………………………………………..………...

słownie: ...………………………………………………………………………….……..

Kalkulacja miesięcznego wynagrodzenia ryczałtowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Usługa** | **Cena netto za 1 miesiąc** | **Stawka VAT** | **Cena brutto za 1 miesiąc** |
| 1 | Usługa |  | **23** |  |
| 2 | Usługa |  | **8** |  |
| **RAZEM:** |  |

Oświadczamy, że podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczamy, że część zamówienia dotycząca: ……………………….……………..…

…………………………………………………………………………………………… powierzona zostanie\* / nie zostanie\* podwykonawcy\* / podwykonawcom\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, których wykonanie będzie powierzone podwykonawcom** | **Firmy podwykonawcy** |
|  |  |  |

1. Do kontaktów z naszej strony upoważniamy:
2. .................................................................................. , tel. .......................................... ,
3. .................................................................................. , tel. ...........................................
4. Oświadczamy, że jesteśmy: małym/średnim\*\* przedsiębiorcą TAK\* / NIE\*
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym dokonano otwarcia ofert.
7. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
8. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału – załącznik nr 1,
9. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2,
10. ...................................................................................................................................... ,
11. ...................................................................................................................................... ,
12. ...................................................................................................................................... ,

……………..…… dnia ……….…. ……......................................................

 (miejscowość ) (Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* **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 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.

1) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*Załącznik nr 1 do formularza oferty*

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na **usługę sprzątania pomieszczeń, parkingów i chodników, pielęgnacji terenów zielonych oraz odśnieżania w Oddziale Regionalnym Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Bydgoszczy oraz w podległych Placówkach Terenowych**, ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. warunek dotyczący: zdolności technicznej lub zawodowej, określony przez Zamawiającego w SIWZ.

…………..…… dnia …………. ........................................................

 (miejscowość ) (Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i)Wykonawcy)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu tj. warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego przez zamawiającego, **nie polegam */* polegam** na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………..………………………………………………………………………………..… ………….……………………….…………………………………………………………………………….….….

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

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

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

…………..…… dnia …………. ........................................................

 (miejscowość ) (Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i)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 …….………. ….........................................................

 (miejscowość ) (Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i)Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do formularza oferty*

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia**

**zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego **na usługę sprzątania pomieszczeń, parkingów i chodników, pielęgnacji terenów zielonych oraz odśnieżania w Oddziale Regionalnym Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Bydgoszczy oraz w podległych Placówkach Terenowych**, ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

…………..…… dnia …………... ...........................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

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

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

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

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

…………..… dnia ………..…. ..........................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku, jeżeli zachodzą wskazane przesłanki.*

**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, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………..… dnia ………..…. ..........................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………

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

 nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………..… dnia ………..…. ..........................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) 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 ………..…. ..........................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/