**Załącznik nr 2 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

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

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW

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

ADRES Z KODEM POCZTOWYM

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

E-Mail/ Nr telefonu

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

 NIP REGON

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

IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI W IMIENIU WYKONAWCY

**Oferta na**

***Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w pomieszczeniach NCBR poprzez sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz zapewnienie serwisu dziennego. Przedmiotem zamówienia jest sprzątanie pomieszczeń biurowych***

***Narodowego Centrum Badań i Rozwoju***

***Nr postępowania 33/20/PN/P50***

Nawiązując do otrzymanej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

***Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w pomieszczeniach NCBR poprzez sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz zapewnienie serwisu dziennego***

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie ujętym w SIWZ, za cenę:

Maksymalna wartość netto oferty (z uwzględnieniem dodatkowych 10% powierzchni do sprzątania, dezynfekcji i okresu trwania do 22.01.2022 r.) ………..……………………………………………………………………….

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

Wysokość stawki podatku VAT ………………………………………………………… %

Maksymalna cena brutto oferty (z uwzględnieniem dodatkowych 10% powierzchni do sprzątania, dezynfekcji i okresu trwania do 22.01.2022 r.): ……………............……………………………………………………………

słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………

*Cena oferty brutto jest ceną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją zamówienia (w tym m.in. podatek VAT, koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, ewentualne upusty i rabaty).*

Wartość netto oferty zamówienia gwarantowanego tj. do dnia 22.12.2021 r. ………..………………………………………………………………

słownie złotych: ………………………………………………………………………………

Wysokość stawki podatku VAT ………………………………………………………… %

Cena brutto zamówienia gwarantowanego tj. do dnia 22.12.2021 r. ………..………………………………………………………………

słownie złotych: ………………………………………………………………………………

Powyższa cena oferty netto i brutto wynika z załączonego formularza cenowego.

**Tabela DN. Koordynator, tj. osoba, którą Wykonawca skieruje do wykonywania nadzoru nad osobami wykonującymi czynności utrzymania czystości wewnątrz budynków (osoba będzie brana pod uwagę w ocenie kryterium „Doświadczenie koordynatora, tj. osoby skierowanej do nadzoru nad należytym wykonywaniem usługi”):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Doświadczenie osoby (w pełnych latach) nabyte w zakresie nadzoru nad osobami wykonującymi czynności utrzymania czystości wewnątrz budynków użyteczności publicznej** |
| 1 |  |  |

W przypadku, gdy Wykonawca nie uzupełni powyższego pola dotyczącego doświadczenia ocenianego w ramach kryteriów oceny ofert Zamawiający uzna, że osoba wskazana do wykonywania nadzoru nad osobami wykonującymi czynności utrzymania czystości wewnątrz budynków posiada doświadczenie 3 letnie.

Oświadczam, że skierowana przeze mnie osoba do wykonywania nadzoru nad osobami wykonującymi czynności utrzymania czystości wewnątrz budynków dokonywała będzie czynności kontrolnych z częstotliwością:

- przeprowadzenie 1 kontroli w tygodniu, nad zespołem realizującym usługę sprzątania w siedzibie Zamawiającego;

- przeprowadzenie 3 kontroli w tygodniu, tj. co drugi dzień[[1]](#footnote-1) nad zespołem realizującym usługę sprzątania w siedzibie Zamawiającego;

- przeprowadzenie kontroli codziennie nad zespołem realizującym usługę sprzątania w siedzibie Zamawiającego[[2]](#footnote-2).

W przypadku, gdy Wykonawca nie skreśli żadnej z powyższych opcji lub skreśli jedną, Zamawiający uzna, że osoba wskazana do wykonywania nadzoru nad osobami wykonującymi czynności utrzymania czystości wewnątrz budynków będzie przeprowadzała 1 kontrolę w tygodniu w siedzibie Zamawiającego.

Informacje dodatkowe:

Do oceny oferty w niniejszym kryterium brane będzie pod uwagę wyłącznie doświadczenie nabyte przez wskazaną osobę w ramach wykonywania nadzoru nad osobami wykonującymi czynności utrzymania czystości wewnątrz budynków użyteczności publicznej.

W przypadku, gdy wykonawca nie wskaże żadnej osoby w Tabeli DN Formularza oferty, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.

Oferta wykonawcy, który wskaże w Tabeli DN Formularza oferty osobę posiadającą doświadczenie krótsze 3 lata zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.

**Oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, ani do załączników będących integralną częścią SIWZ, oraz że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
2. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i w załącznikach będących integralną częścią SIWZ.
3. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią SIWZ i załącznikami będącymi integralną częścią SIWZ.
4. Akceptujemy Wzór umowy, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
5. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, do zawarcia umowy wg wzoru, stanowiącego załącznik nr 8 do SIWZ.
6. Oświadczam(-y), że wadium w kwocie:

……. zł, zostało wniesione formie[[3]](#footnote-3) .....................................

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
2. Oświadczam(-y), iż realizację przedmiotu zamówienia w zakresie[[4]](#footnote-4) …………………………………………………………………….

powierzę(-my) podwykonawcy(-om), ……………………………(nazwa podwykonawcy), po zawarciu stosownej umowy.

1. Oświadczam, że jestem mikro-/małym/średnim przedsiębiorcą: TAK/NIE[[5]](#footnote-5)
2. Informuję, iż dokumenty, o których mowa w pkt 7.1.6.1. SIWZ są dostępne w formie elektronicznej w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych pod adresem internetowym (jeżeli dotyczy):

…………………………………………………………………………………………...

(podać rodzaj dokumentu oraz adres strony internetowej)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)

Oświadczam, że uzyskałem zgody osób biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a także wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (dalej NCBR) z siedzibą w Warszawa 00-695, Nowogrodzka 47a, i przyjmuję do wiadomości, że moje dane …/wymienić dane osobowe np. imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego usługi tłumaczenia pisemnego i ustnego z języka angielskiego na język polski oraz z języka polskiego na język angielski.

1. Oferta została złożona na ..… stronach, ponumerowanych od nr …… do nr ..…
2. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:
	1. ..........................................................
	2. ..........................................................
	3. .........................................................
	4. ………………………………………..

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

*miejscowość, data data, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**Wartość zamówienia gwarantowanego**

**Tabela T1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Okres trwania umowy w miesiącach** | **Wartość netto usługi przez okres 1 miesiąca za sprzątanie 1 m2 powierzchni** | **Liczba m2 powierzchni biurowej** | **Liczba dodatkowych m2 powierzchni biurowej (10%)** | **Maksymalna liczba m2 powierzchni biurowej** | **Wartość****netto PLN****kol. 3 x kol. 4 x kol. 7** | **Stawka % VAT** | **Kwota VAT** **(PLN)****Kol. 8 x kol. 9** | **Cena bruttokol. 8 + kol. 10** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** |
| **1** | Sprzątanie 1 m2 powierzchni biurowej | 14 miesięcy |  | **10 356,20** | **1 035,62** | **11 391,82** |  |  |  |  |

**Tabela T2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Wartość usługi netto PLN za jednorazowe sprzątanie tarasów** | **Stawka % VAT** | **Kwota VAT (PLN)****kol. 3 x kol. 4** | **Cena brutto za jednorazowe sprzątanie tarasów****Kol. 3 + kol. 5** | **Łączna liczba sprzątań tarasów** | **Cena brutto****kol. 6 x kol. 7** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***6*** |
| **1** | Sprzątanie tarasów o powierzchni 352,9m2 |  |  |  |  | **4** |  |

**Tabela T3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Okres trwania umowy**  | **Wartość****netto PLN za jeden m-c świadczenia serwisu dziennego** | **Wartość****netto PLN świadczenia serwisu dziennego****kol. 3 x kol. 4** | **Stawka % VAT** | **Kwota VAT** **(PLN)****Kol. 5 x kol. 6** | **Cena bruttokol. 5 + kol. 7** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| **1** | Świadczenie 4-osobowego serwisu dziennego | 14 miesięcy |  |  |  |  |  |

**Cena brutto zamówienia gwarantowanego tj. do dnia 22.12.2021 r. (Tabela T1 kolumna 11 + Tabela T2 kolumna 6 +Tabela T3 kolumna 8): …………………………………………………………………………….**

**słownie złotych: …………………………………………………………………………………………………**

**Maksymalna wartość zamówienia**

**Tabela T4**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Okres obowiązywania umowy** | **Wartość****netto PLN za jeden m-c cztery razy dziennie dezynfekcja** | **Stawka % VAT** | **Kwota VAT** **(PLN)****Kol. 4 x kol. 5** | **Cena brutto za jeden miesiąc****kol. 4 + kol. 6** | **Cena brutto****Kol. 3 x kol. 7** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| **1** | Dezynfekcja środkami na bazie stężonego alkoholu | 15 miesięcy |  |  |  |  |  |

**Tabela T5**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Okres trwania umowy**  | **Wartość netto usługi przez okres 1 miesiąca za sprzątanie 1 m2 powierzchni** | **Liczba m2 powierzchni biurowej** | **Liczba dodatkowych m2 powierzchni biurowej (10%)** | **Maksymalna liczba m2 powierzchni biurowej** | **Wartość****netto PLN****kol. 3 x kol. 4 x kol. 7** | **Stawka % VAT** | **Kwota VAT** **(PLN)****Kol. 8 x kol. 9** | **Cena bruttokol. 8 + kol. 10** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** |
| **1** | Sprzątanie 1 m2 powierzchni biurowej | 15 miesięcy |  | **10 356,20** | **1 035,62** | **11 391,82** |  |  |  |  |

**Tabela T6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Okres trwania umowy**  | **Wartość****netto PLN za jeden m-c świadczenia serwisu dziennego** | **Wartość****netto PLN świadczenia serwisu dziennego****kol. 3 x kol. 4** | **Stawka % VAT** | **Kwota VAT** **(PLN)****Kol. 5 x kol. 6** | **Cena bruttokol. 5 + kol. 7** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
| **1** | Świadczenie 4-osobowego serwisu dziennego | 15 miesięcy |  |  |  |  |  |

**Maksymalna cena brutto zamówienia tj. do dnia 22.01.2022 r. (Tabela T4 kolumna 8 + Tabela T5 kolumna 11 + Tabela T2 kolumna 6 + Tabela T6 kolumna 8 ):………………………………...**

**słownie złotych: ………………………………………………………………………………………..**

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

*miejscowość, data data, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Nazwa Wykonawcy w imieniu którego składane jest oświadczenie:** ....................................................................................................................................................................

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

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

**OŚWIADCZENIE [[7]](#footnote-7)**

Niniejszym oświadczam(-my), iż

1. spełniam(-my) warunki udziału w postępowaniu na ***zapewnienie bezpiecznych i higienicznych***

***warunków pracy w pomieszczeniach NCBR poprzez sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz***

***zapewnienie serwisu*** dotyczące posiadania zdolności technicznej oraz zawodowej określonej w art. 22 ust. 1b pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), zwanej dalej „uPzp”, wskazane w pkt 5.2. 1 SIWZ;

1. nie podlegam(-my) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na ***zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w pomieszczeniach NCBR poprzez sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz zapewnienie serwisu*** na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 uPzp;

lub[[8]](#footnote-8)

oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………… uPzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp)* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………..……. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. 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.

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

 *miejscowość, data data, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

…………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz USŁUG WYKONANYCH**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w pomieszczeniach NCBR poprzez sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz zapewnienie serwisu dziennego***

 **(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA W PKT. 7.2.2 siwz)**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w pkt 5.2.1.a SIWZ, w okresie ostatnich 3 (trzech) lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie.**

|  |
| --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:***Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówień musi wykazać, że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie w sposób należyty wykonał/ wykonuje co najmniej dwie usługi polegające na sprzątaniu budynków użyteczności publicznej[[9]](#footnote-9) o wartości, co najmniej 150 000 zł brutto każda. Wykonawca może wykazać zgodnie ze swoim wyborem usługę wykonaną lub/i wykonywaną przy czym:**- pod pojęciem usługi wykonanej należy rozumieć usługę zrealizowaną (zakończoną),* *- pod pojęciem usługi wykonywanej należy rozumieć usługę będącą w trakcie realizacji (usługę aktualnie wykonywaną), przy czym jeśli Wykonawca powoła się na usługę realizowaną, to musi wykazać, że jej już zrealizowana część spełnia ww. wymagania.**Pod pojęciem usługi Zamawiający rozumie jedną umowę zawartą z jednym podmiotem.***W wykazie usług należy wskazać zarówno wartość całej usługi, jak również podać wartość usługi dotyczącej usług sprzątania określonej w niniejszym warunku.** |
| Lp. | Wykonana usługa |
|  | **Nazwa i zakres**  | …………………………………………………………..…………………………………………………………..tj.. |
| **Data wykonania** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…............... *( miesiąc / rok)* |
| **Wartość**  | ………………………………………………….. |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….…………………………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi**  | Nr strony oferty - …………………..…………… |
|  | **Nazwa i zakres**  | …………………………………………………………..…………………………………………………………..tj.. |
| **Data wykonania** *(należy podać datę rozpoczęcia i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…./…............... do …..…./…............... *(miesiąc / rok)* |
| **Wartość**  | ………………………………………………….. |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….…………………………….………………………….……………. *(nazwa i adres*) |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi**  | Nr strony oferty - …………………..…………… |

Do powyższego wykazu załączam dowody, o których mowa w pkt 7.2.2 SIWZ, potwierdzające, że wskazane w nim usługi zostały wykonane należycie.

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

 *miejscowość, data data, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

…………………………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**Wykaz OSÓB**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest ***zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w pomieszczeniach NCBR poprzez sprzątanie pomieszczeń biurowych oraz zapewnienie serwisu dziennego***

 **(UWAGA: ZAŁĄCZNIK NALEŻY ZŁOżYĆ NA WEZWANIE, O KTÓRYM MOWA W PKT. 7.2.3 siwz)**

**W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w pkt 5.2.1.b SIWZ, skieruję do realizacji zamówienia następujące osoby:**

|  |
| --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:** W zakresie warunku - zdolność techniczna lub zawodowa, Wykonawca winien wykazać, że dysponuje lub będzie dysponował: |
| Co najmniej czterema osobami posiadającymi minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat. |
| 1. **Imię i Nazwisko**

……………………………………………………………………………………………………………Doświadczenie zawodoweOświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat.TAK/NIE\*należy skreślić niewłaściweInformacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:……………………………………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| 1. **Imię i Nazwisko**

……………………………………………………………………………………………………………Doświadczenie zawodoweOświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat.TAK/NIE\*należy skreślić niewłaściweInformacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:……………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Imię i Nazwisko**

……………………………………………………………………………………………………………Doświadczenie zawodoweOświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat.TAK/NIE\*należy skreślić niewłaściweInformacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:……………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. **Imię i Nazwisko**

……………………………………………………………………………………………………………Doświadczenie zawodoweOświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 1 rok doświadczenia w wykonywaniu czynności sprzątania powierzchni biurowych w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat.TAK/NIE\*należy skreślić niewłaściweInformacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:……………………………………………………………………………………………………………. |
| Co najmniej jedną osobą pełniącą funkcję koordynatora, posiadającą minimum 3 lata doświadczenia w sprawowaniu czynności nadzoru nad zespołem realizującym usługę sprzątania w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat. |
| 1.Imię i Nazwisko……………………………………………………………………………………………………………Doświadczenie zawodoweOświadczam, że powyższa osoba posiada minimum 3 lata doświadczenia w sprawowaniu czynności nadzoru nad zespołem realizującym usługę sprzątania w budynkach użyteczności publicznej zdobytego w ciągu ostatnich 5 lat.TAK/NIE\*należy skreślić niewłaściweInformacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienioną osobą:……………………………………………………………………………………………………………. |

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

 *miejscowość, data data, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

***Nazwa Wykonawcy w imieniu którego składane jest oświadczenie:*** *.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

***OŚWIADCZENIE [[10]](#footnote-10)***

**w zakresie określonym w art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), zwanej dalej „uPzp”**

Niniejszym oświadczam(-my), iż [[11]](#footnote-11)2:

* **nie należę(-my) do żadnej grupy kapitałowej,**
* **nie należę(-my) do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp**
* **należę(-my) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp i w załączeniu** przedstawiam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia**.**

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

 *miejscowość, data data, podpis i pieczęć imienna, jeśli Wykonawca lub osoba(-y) uprawniona(-e) do występowania w imieniu Wykonawcy się nią posługuje lub w przypadku jej braku czytelny podpis Wykonawcy lub osoby (osób) uprawnionej(-ych) do występowania w imieniu Wykonawcy*

1. W przypadku, gdy w dniu, w którym powinna odbyć się kontrola wypada dzień ustawowo wolny od pracy Wykonawca zobowiązany będzie wykonać kontrolę w inny dzień, tak aby została wykonana zadeklarowana liczba kontroli w każdym tygodniu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać formę w jakiej wniesione zostało wadium. Dla wadium wnoszonego w formie pieniężnej zaleca się wpisanie nazwy banku oraz numeru konta, w celu umożliwienia Zamawiającemu dokonania zwrotu wadium w przypadkach przewidzianych ustawą [↑](#footnote-ref-3)
4. Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć część prac podwykonawcy(-om) powinien wpisać powierzony zakres prac. W przypadku braku miejsca sporządzić stosowną informację w postaci załącznika do składanej oferty. Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części prac podwykonawcy(-om) punktu tego może nie wypełniać lub wpisać nie dotyczy lub skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-6)
7. Pouczenie o odpowiedzialności karnej

Art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.):

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-7)
8. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-8)
9. **budynek u***ż***yteczno***ś***ci publicznej** - należy przez to rozumieć budynek przeznaczony na potrzeby administracji publicznej, wymiaru sprawiedliwości, kultury, kultu religijnego, oświaty, szkolnictwa wyższego, nauki, wychowania, opieki zdrowotnej, społecznej lub socjalnej, obsługi bankowej, handlu, gastronomii, usług, w tym usług pocztowych lub telekomunikacyjnych, turystyki, sportu, obsługi pasażerów w transporcie kolejowym, drogowym, lotniczym, morskim lub wodnym śródlądowym oraz inny budynek przeznaczony do wykonywania podobnych funkcji; za budynek użyteczności publicznej uznaje się także budynek biurowy lub socjalny (rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie - Dz. U. Nr 75, poz. 690 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-9)
10. Pouczenie o odpowiedzialności karnej

Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.” [↑](#footnote-ref-10)
11. 2 Należy zakreślić odpowiedni kwadrat [↑](#footnote-ref-11)