

Nazwa Wykonawcy

F O R M U L A R Z O F E R T O W Y
Znak postępowania: ZP/PN/35/2020/WOU

Wykonawca* :**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy :

.....

.....

Adres do korespondencji:

.....

Numer telefonu :

Numer faksu :

Adres poczty elektronicznej :

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu, faksu i adres poczty elektronicznej)

.....

Dostępność dokumentu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (KRS, CEIDG), w formie elektronicznej pod adresem internetowym. Link do strony:

http://.....

Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia z postępowania będące w posiadaniu Zamawiającego zgodnie z art. 26 ust.6 ustawy Pzp (proszę wpisać nazwę/znak postępowania o udzielenie zamówienia, w którym znajdują się te dokumenty– jeżeli dotyczy):

.....

Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium (w przypadku wadium wniesionego w pieniądzu):

** w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Wykonawca jest Małym/Średnim Przedsiębiorstwem	Skreślić odpowiednio: Tak/Nie
Mały/Średni przedsiębiorca – zatrudnienie mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.	

I. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „**Usługę sprzątania pomieszczeń, posesji, terenów zieleni i parkingów oraz obsługę spotkań i narad wraz z bieżącym serwisem porządkowym w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia.**” znak: **ZP/PN/35/2020/WOU** składam niniejszą ofertę na Zadanie nr

.....i oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ i załącznikami do niej za cenę brutto (stanowiącą sumę wartości brutto podanych w Formularzach rzeczowo – cenowych odpowiednio dla Zadań):

Zadanie nr 1**

brutto złotych:

słownie:.....

Zadanie nr 2**

brutto złotych:

słownie:.....

Zadanie nr 3**

brutto złotych:

słownie:.....

Zadanie nr 4**

brutto złotych:

słownie:.....

Zadanie nr 5**

brutto złotych:

słownie:.....

Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia zawarty w SIWZ i załącznikach do niej - należy załączyć Formularze rzeczowo – cenowe.

**** należy wypełnić wiersze właściwe dla wybranego Zadania lub Zadań.**

II. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, dla Zadania na które składam ofertę w terminie wskazanym w SIWZ.

III. Oświadczam, iż zobowiązuje się do naprawienia szkody, o której mowa w § 5 ust. 11 umowy w terminiedni

(najkrótszy termin naprawienia szkody: 1 dzień, najdłuższy termin naprawienia szkody: 5 dni, brak wypełnienia oznacza zaoferowanie terminu – 5 dni)

IV. Oświadczam, że akceptuję termin płatności 30 dni.

V. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.

VI. Oświadczam, że na dzień przed rozpoczęciem usługi sprzątania dostarczę:

- listę pracowników uczestniczących w realizacji umowy. Lista ta będzie zawierała podpisy osób potwierdzające fakt zapoznania się z ryzykiem zawodowym wynikającym z wykonywania usługi na terenie Urzędu Miejskiego i będzie ona na bieżąco aktualizowana,

- oświadczenia o zachowaniu poufności od każdego pracownika wskazanego na liście,

- oświadczenie w zakresie postępowania z odpadami zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- listę osób upoważnionych do pobierania kluczy z portierni.

VII. Oświadczam, że zobowiązuje się do posiadania, przez cały okres obowiązywania umowy, polisy odpowiedzialności cywilnej, która będzie obejmowała swoim zakresem szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy odpowiednio dla Zadania/Zadań na które składam ofertę zgodnej z warunkami wskazanymi odpowiednio do wybranych Zadań. Niniejszą polisę zobowiązuje się przedstawić Zamawiającemu w terminie do 7 dni od dnia obowiązywania umowy.

VIII. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom*, w tym:

Zakres powierzonych prac

IX. Oświadczam, że zawarte w SIWZ istotne postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.

X. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.*

XI. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego *

XII. Zastrzegam / nie zastrzegam w trybie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) w odniesieniu do poniższych informacji zawartych ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, iż nie mogą być one udostępniane:

.....
.....

(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SIWZ a także wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

**Uppełnomocniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH
TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Dotyczy Zadania nr

L.p.	Przedmiot zamówienia (zakres usługi, rodzaj sprzątanej powierzchni)	Wartość brutto	Czas realizacji od – do (dzień- miesiąc-rok)	Podmiot na rzecz, którego usługa została wykonana lub jest wykonywana	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów **
1	2		3	4	5
					<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
					<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.1) niniejszej SIWZ.

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

Dotyczy Zadania nr 1

L.p.	Urządzenie	Ilość sztuk	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
1	2	4	5
1	urządzenia jezdne, myjące i czyszczące (szorowarki) do posadzek kamiennych, kafli, parkietu, parkietu oraz lastriko – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
2	urządzenia do prania wykładzin, dywanów i obić tapicerowanych – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
3	urządzenia polerujące do posadzek kamiennych, lastriko oraz parkietu i parkietu – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
4	urządzenia piorące do żaluzji pionowych – 3 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
5	odkurzacz przemysłowy – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
6	odkurzacze nieprzemysłowe – 5 szt. (w tym 1 szt. dla bieżącego serwisu dziennego).		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
7	urządzenia czyszczące i zbierające kurz z wysokich szaf – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
8	urządzenia przenośne do czyszczenia kamiennych schodów – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

9	odkurzacz do liści - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
10	taczka i drobny sprzęt do pielęgnacji zieleni (min. opryskiwacz, sekatory, grabie).	TAK/NIE	<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
11	zamiatarka - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
12	kosiarka z koszem - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
13	urządzenie do mycia ciśnieniowego - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
14	urządzenie jezdne do odśnieżania - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.2) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

Dotyczy Zadania nr 2

L.p.	Urządzenie	Ilość sztuk	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
1	2	4	5
1	urządzenia jezdne, myjące i czyszczące (szorowarki) do posadzek kamiennych, kafli, tarketu, oraz lastriko – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
2	urządzenia do prania wykładzin, dywanów i obić tapicerowanych – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
3	urządzenia polerujące do posadzek kamiennych, lastriko oraz tarketu – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
4	urządzenia piorące do żaluzji pionowych – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
5	odkurzacz przemysłowy – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
6	odkurzacze nieprzemysłowe – 4 szt. (w tym 1 szt. dla bieżącego serwisu dziennego).		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
7	urządzenia czyszczące i zbierające kurz z wysokich szaf – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
8	urządzenia przenośne do czyszczenia kamiennych schodów – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

9	odkurzacz do liści – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
10	taczka i drobny sprzęt do pielęgnacji zieleni (min. opryskiwacz, sekatory, grabie).	TAK/NIE	<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
11	zamiatarka - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
12	kosiarka z koszem - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
13	urządzenie do mycia ciśnieniowego - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
14	urządzenie jezdne do odśnieżania - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.2) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY

Dotyczy Zadania nr 3

L.p.	Urządzenie	Ilość sztuk	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
1	2	4	5
1	urządzenia jezdne, myjące i czyszczące (szorowarki) do posadzek kamiennych, kafli, tarketu, parkietu oraz lastriko – 3 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
2	urządzenia do prania wykładzin, dywanów i obić tapicerowanych – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
3	urządzenia polerujące do posadzek kamiennych, lastriko oraz tarketu i parkietu – 3 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
4	urządzenia piorące do żaluzji pionowych – 3 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
5	odkurzacze przemysłowe – 3 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
6	odkurzacze nieprzemysłowe – 17 szt. (w tym 2 szt. dla bieżącego serwisu dziennego).		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
7	urządzenia czyszczące i zbierające kurz z wysokich szaf – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
8	urządzenia przenośne do czyszczenia kamiennych schodów – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

9	odkurzacz do liści – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
10	Kosiarka spalinowa do żywopłotów, taczka i drobny sprzęt do pielęgnacji zieleni (min. opryskiwacz, sekatory, grabie).	TAK/NIE	<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
11	zamiatarka - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
12	urządzenie do mycia ciśnieniowego - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
13	urządzenie jezdne do odśnieżania - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.2) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**Dotyczy Zadania nr 4**

L.p.	Urządzenie	Ilość sztuk	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
1	2	4	5
1	urządzenia jezdne, myjące i czyszczące (szorowarki) do posadzek kamiennych, kafli, tarketu, parkietu oraz lastriko – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
2	urządzenia do prania wykładzin, dywanów i obić tapicerowanych – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
3	urządzenia polerujące do posadzek kamiennych, lastriko oraz tarketu i parkietu – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
4	urządzenia piorące do żaluzji pionowych – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
5	odkurzacze przemysłowe – 3 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
6	odkurzacze nieprzemysłowe – 17 szt. (w tym 2 szt. dla bieżącego serwisu dziennego).		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
7	urządzenia czyszczące i zbierające kurz z wysokich szaf – 2 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
8	urządzenia przenośne do czyszczenia kamiennych schodów – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

9	odkurzacz do liści – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
10	Kosiarka spalinowa do żywopłotów, taczka i drobny sprzęt do pielęgnacji zieleni (min. opryskiwacz, sekatory, grabie).	TAK/NIE	<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
11	zamiatarka - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
12	kosiarka z koszem - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
13	urządzenie do mycia ciśnieniowego - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
14	urządzenie jezdne do odśnieżania - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.2) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ NARZĘDZI DOSTĘPNYCH WYKONAWCY**Dotyczy Zadania nr 5**

L.p.	Urządzenie	Ilość sztuk	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
1	2	4	5
1	urządzenia jezdne, myjące i czyszczące (szorowarki) do posadzek kamiennych, kafli, tarketu, parkietu – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
2	urządzenia do prania wykładzin, dywanów i obić tapicerowanych – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
3	urządzenia polerujące do posadzek kamiennych, tarketu i parkietu – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
4	urządzenia piorące do żaluzji pionowych – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
5	odkurzacz przemysłowy – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
6	odkurzacze nieprzemysłowe – 4 szt. (w tym 1 szt. dla bieżącego serwisu dziennego).		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
7	urządzenia przenośne do czyszczenia kamiennych schodów – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
8	odkurzacz do liści – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
9	urządzenie do mycia ciśnieniowego – 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

10	zamiatarka - 1 szt.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
----	----------------------------	--	---------------------------------------

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.2) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dotyczy Zadania nr 1

Potencjał osobowy	Ilość osób	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
Osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
Osoba nadzorująca		
Imię i nazwisko	Ilość lat pracy na stanowisku kierowania i nadzorowania realizacji usług porządkowych	
		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Oświadczam, że osoby które będą realizowały przedmiot zamówienia posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu BHP i p. poż.

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.3) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
 (Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dotyczy Zadania nr 2

Potencjał osobowy	Ilość osób	Zasób własny / oddany przez inny podmiot **
Osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Osoba nadzorująca		
Imię i nazwisko	Ilość lat pracy na stanowisku kierowania i nadzorowania realizacji usług porządkowych	
		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Oświadczam, że osoby które będą realizowały przedmiot zamówienia posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu BHP i p. poż.

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.3) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
 (Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dotyczy Zadania nr 3

Potencjał osobowy	Ilość osób	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
Osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
Osoba/osoby nadzorujące		
Imię i nazwisko	Ilość lat pracy na stanowisku kierowania i nadzorowania realizacji usług porządkowych	
1.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
2.		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Oświadczam, że osoby które będą realizowały przedmiot zamówienia posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu BHP i p. poż.

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.3) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dotyczy Zadania nr 4

Potencjał osobowy	Ilość osób	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
Osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
Osoba nadzorująca		
Imię i nazwisko	Ilość lat pracy na stanowisku kierowania i nadzorowania realizacji usług porządkowych	
		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Oświadczam, że osoby które będą realizowały przedmiot zamówienia posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu BHP i p. poż.

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.3) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Dotyczy Zadania nr 5

Potencjał osobowy	Ilość osób	Zasób własny/ oddany przez inny podmiot **
Osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>
Osoba nadzorująca		
Imię i nazwisko	Ilość lat pracy na stanowisku kierowania i nadzorowania realizacji usług porządkowych	
		<i>Własne / oddane do dyspozycji*</i>

Oświadczam, że osoby które będą realizowały przedmiot zamówienia posiadają odpowiednie przeszkolenie z zakresu BHP i p. poż.

Uwaga:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Dziale VII pkt 2.3) niniejszej SIWZ.

**Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:**

.....
 (Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

* niepotrzebne skreślić.

** Do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Nazwa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na zadanie pn. „**Usługa sprzątania pomieszczeń, posesji, terenów zieleni i parkingów oraz obsługa spotkań i narad wraz z bieżącym serwisem porządkowym w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia.**” o znaku ZP/PN/35/2020/WOU

niniejszym oświadczam, że wobec(nazwa Wykonawcy)

nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne²

wydano prawomocny wyrok sądu / ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne, jednakże dokonana została płatność należnych podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne wraz z odsetkami / grzywnami / zawarte zostało wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności^{2/3}

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Uppełnomocniony przedstawiciel
Wykonawcy:

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

2 - niewłaściwe skreślić

3 - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności

Nazwa Wykonawcy

OŚWIADCZENIE¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na zadanie pn. „**Usługa sprzątania pomieszczeń, posesji, terenów zieleni i parkingów oraz obsługa spotkań i narad wraz z bieżącym serwisem porządkowym w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia.**” o znaku ZP/PN/35/2020/WOU

niniejszym oświadczam, że wobec(nazwa Wykonawcy)

orzeczono / nie orzeczono² tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

¹ – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

² - niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 8 do SIWZ

podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie, oświadczenie składają i podpisują wszystkie podmioty)

Nazwa Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu na zadanie pn. **„Usługa sprzątania pomieszczeń, posesji, terenów zieleni i parkingów oraz obsługa spotkań i narad wraz z bieżącym serwisem porządkowym w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia.” o znaku ZP/PN/35/2020/WOU**

- Oświadczam, iż **należę/my*** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2019r. poz. 1010) z następującymi Wykonawcami:

1)

2)

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

- Oświadczam, iż **nie należę/my*** do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2019r. poz. 1010) z Wykonawcami, wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

- Oświadczam, iż **nie należę/my*** do żadnej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2019r. poz. 1010).

Upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy:

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :

*) niepotrzebne skreślić,

Uwaga:

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

W przypadku braku przynależności do jakiegokolwiek grupy kapitałowej, oświadczenie można złożyć wraz z ofertą.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej, do której należą wykonawcy, wskazani w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej (tj. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Nazwa Wykonawcy

.....
Nazwa Udostępniającego zasób

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

..... (nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: „**Usługa sprzątania pomieszczeń, posesji, terenów zieleni i parkingów oraz obsługa spotkań i narad wraz z bieżącym serwisem porządkowym w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia.**” o znaku **ZP/PN/35/2020/WOU**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:.....

.....
- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

.....
- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....

.....
- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, **zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:.....

.....
Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**Uppełnomocniony przedstawiciel
podmiotu udostępniającego zasoby
Wykonawcy:**

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny)

Data, miejsce :