|  |
| --- |
| **WA.263.66.2017.KMB ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ** |
| **O F E R T A** |

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................., będącego …… (M/Ś/D\*) przedsiębiorcą, Nr faksu ................................... ; Nr telefonu .................................; e-mail ……………………….

\*proszę wskazać właściwe

w odpowiedzi na „Publiczne ogłoszenie o zamówieniu nr WA.263.66.2017.KMB” dotyczące postępowania prowadzonego przez Centrum Projektów Europejskich w trybie przetargu nieograniczonego na **kompleksowe usługi utrzymania czystości dla komórek organizacyjnych Centrum Projektów Europejskich,**

składam/składamy niniejszą ofertę:

**KRYTERIUM CENA:**

**CZĘŚĆ I (siedziba Centrum Projektów Europejskich w Warszawie)**

1. Miesięczna cena bruttoza kompleksowe usługi utrzymania czystości ………..…… zł
2. Całkowita cena brutto za kompleksowe usługi utrzymania czystości (poz. 1 x 24 m - cy) …………………… zł

**CZĘŚĆ II (siedziba Centralnego Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w Warszawie)**

1. Miesięczna cena bruttoza kompleksowe usługi utrzymania czystości ………..…… zł

1. Całkowita cena brutto za kompleksowe usługi utrzymania czystości (poz. 1 x 24 m - cy) …………………… zł

**CZĘŚĆ III (siedziba Wspólnego Sekretariatu Technicznego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja w Krakowie)**

1. Miesięczna cena bruttoza kompleksowe usługi utrzymania czystości ………..…… zł

1. Całkowita cena brutto za kompleksowe usługi utrzymania czystości (poz. 1 x 24 m - cy) …………………… zł

**CZĘŚĆ IV (siedziba Wspólnego Sekretariatu Programu Interreg V-A Południowy Bałtyk w Gdańsku)**

1. Miesięczna cena bruttoza kompleksowe usługi utrzymania czystości ………..…… zł

1. Całkowita cena brutto za kompleksowe usługi utrzymania czystości (poz. 1 x 24 m - cy) …………………… zł

**CZĘŚĆ V (siedziba siedzibie Wspólnego Sekretariatu Programu Współpracy Interreg Polska – Saksonia we Wrocławiu)**

1. Miesięczna cena bruttoza kompleksowe usługi utrzymania czystości ………..…… zł

1. Całkowita cena brutto za kompleksowe usługi utrzymania czystości (poz. 1 x 24 m - cy) …………………… zł

**II. KRYTERIUM CZAS REAKCJI (w pełnych godzinach) na zgłoszenie ujawnionych wad w sprzątaniu zgodnie z § 9 ust. 1 umowy:**

CZĘŚĆ I (siedziba Centrum Projektów Europejskich w Warszawie): ………godzin.

CZĘŚĆ II (siedziba Centralnego Punktu Informacyjnego Funduszy Europejskich w Warszawie): ……………godzin.

CZĘŚĆ III (siedziba Wspólnego Sekretariatu Technicznego Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja w Krakowie):…… ……godzin.

CZĘŚĆ IV (siedziba Wspólnego Sekretariatu Programu Interreg V-A Południowy Bałtyk w Gdańsku): ………godzin.

CZĘŚĆ V (siedziba siedzibie Wspólnego Sekretariatu Programu Współpracy Interreg Polska – Saksonia we Wrocławiu): ………….godzin.

**OŚWIADCZENIA:**

1. Przedmiotowe zamówienie zobowiązuję/emy się wykonać zgodnie z wymaganiami określonymi w „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr WA.263.66.2017.KMB”.
2. Oświadczam/y, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się ze „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia nr WA.263.66.2017.KMB”, udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/my do niej żadnych zastrzeżeń.
4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.).
7. Odpis z właściwego rejestru dostępny jest pod adresem internetowym:

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

1. Następujące dokumenty znajdują się w posiadaniu Zamawiającego:
2. .....................................................................................................
3. .....................................................................................................

i stanowią potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy pzp.

1. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty i które wskazujemy do oceny spełnienia przez nas warunków udziału w postępowaniu są:
2. ............................................................................................
3. ............................................................................................
4. ............................................................................................
5. ………………………………………………………………….
6. ………………………………………………………………….
7. ………………………………………………………………….

..............................., dn. ..............2017 r. .....................................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

|  |
| --- |
| **WA.263.66.2017.KMB ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ** |
| **Wykaz USŁUG** |

dot. wykazania spełniania warunku określonego w rozdziale IV ust. 1 SIWZ:

**CZĘŚĆ I ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data początkowa i końcowa wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok ) | Powierzchnia obiektu biurowego w m2 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data początkowa i końcowa wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok ) | Powierzchnia obiektu biurowego w m2 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ III ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data początkowa i końcowa wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok ) | Powierzchnia obiektu biurowego w m2 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ IV ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data początkowa i końcowa wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok ) | Powierzchnia obiektu biurowego w m2 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ V ZAMÓWIENIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę | Data początkowa i końcowa wykonania usługi  (dzień – miesiąc – rok ) | Powierzchnia obiektu biurowego w m2 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

................................., dn. ..................... 2017 r. .............................................................

(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)