**Załącznik nr 1.10 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 39/24**

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji  
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26-600 Radom**

**FORMULARZ OFERTY**

**Zadanie nr 10 – KPP Przasnysz, ul. Świerkowa 5, 06-300 Przasnysz**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:**  (na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

* **mikro przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **małym przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **średnim przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą -** TAK/NIE\*
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej -** TAK/NIE\*
* **inny rodzaj** **-** TAK/NIE\*

\* (niepotrzebne skreślić)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na:

**Usługa mycia pojazdów służbowych będących na stanie KWP z siedzibą w Radomiu**

SKLADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji

Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**KRYTERIUM I: Cena oferty brutto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj pojazdu** | **Planowana liczba myć w szt.** | **Stawka za mycie 1 szt. pojazdu (brutto w zł)** | **Razem**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1** | Samochody osobowe | 150 |  |  |
| **2** | Samochody typu „furgon” | 30 |  |  |
| **ŁĄCZNIE (kol. 5)** | | | |  |

**KRYTERIUM II: Dostępność myjni**

**Oświadczam, że myjnia dostępna jest:**

1. myjnia czynna od poniedziałku do piątku ………..
2. myjnia czynna od poniedziałku do soboty .……….

Godziny otwarcia myjni od ………….. do …………... (poniedziałek – piątek) **(należy wpisać)**

Godziny otwarcia myjni od ………….. do …………... (sobota) **(należy wpisać)**

**Należy podać jeden RODZAJ DOSTĘPNOŚCI poprzez wpisanie w pkt. 1) lub pkt. 2) – TAK**

**W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że myjnia czynna jest od poniedziałku do piątku** **w godzinach od 10:00 do 18:00.**

**W przypadku dostępności myjni poniżej 5 dni w tygodniu oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

**W przypadku wpisania zarówno w pkt. 1) jak i w pkt. 2) TAK – oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

**KRYTERIUM III: Sposób mycia**

**Oświadczam, że pojazdy będą myte w sposób:**

- mycie pojazdu przez pracownika Wykonawcy ………

- mycie pojazdu przez myjnię automatyczną ………….

**Należy podać jeden sposób mycia i wpisać TAK**

**W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że zaoferowałem mycie pojazdu przez myjnię automatyczną.**

**Zamawiający nie dopuszcza mycia pojazdów na myjni samoobsługowej / bezdotykowej.**

**W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę mycia pojazdów na myjni samoobsługowej / bezdotykowej oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

**Adres myjni, gdzie będzie świadczona usługa**: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Łączna odległość myjni do siedziby KMP i z powrotem wynosi**: ……………….( na potwierdzenie dołączam wydruk ze strony [www.google.com/maps/](http://www.google.com/maps/) ).

W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że zaoferowałem odległości zgodne ze stroną [www.google.com/maps/](http://www.google.com/maps/), a Zamawiający pobierze samodzielnie wydruki.

**W przypadku nie wpisania adresu myjni, gdzie świadczona będzie usługa oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

1. **Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych,  gdzie dost**ę**pny jest dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |
|  |  |

**Inne informacje:**

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

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

1. **Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy**  **o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego **w Rozdziale X pkt 1 SWZ.**
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w Z**ałączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia** i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODOwobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.
6. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców *(podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona   
   i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców).*
7. …………………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………………………
10. **Składamy ofertę na** ...……… **stronach**.
11. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
12. ………………………………………………………………………………………………….
13. ………………………………………………………………….………………………………
14. ………………………………………………………………….………………………………
15. ………………………………………………………………….……………….………………

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem/dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* niepotrzebne skreślić

\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).