

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:
adres:
NIP:
Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy.....
.....

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu wartości poniżej wartości progowej

mycie kabin wartowniczych na terenie m.st. Warszawy oraz Centralnej Składnicy Uzbrojenia w Starej Wsi

Numer sprawy: WZP- 320 /MW/24

1. Nazwa i adres Zamawiającego

SKARB PAŃSTWA – KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

2. Nazwa nadana zamówieniu: mycie kabin wartowniczych na terenie m.st. Warszawy oraz Centralnej Składnicy Uzbrojenia w Starej Wsi

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa Netto(PLN)	Cena jednostkowa Brutto (PLN)	Wartość w PLN brutto (kol.3x5)
1	2	3	4	5	6
1	Mycie kabin wartowniczych	18
Cena oferty brutto					PLN

* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

- Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do ogłoszenia.
- Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: ul. Bonifraterska 1(Ambasada Chin) – 1 szt, ul. Kawalerii 12 (Ambasada Wielkiej Brytanii) – 1 szt; ul. Spacerowa (Ambasada Federacji Rosyjskiej) –1 szt.; ul. Belwederska 49 (Ambasada Federacji Rosyjskiej) –1 szt., Al. Ujazdowskie 29/31 (Ambasada USA)– 1szt.;ul. Idzikowskiego 34 (Rezydencja Ambasadora USA)– 1 szt., al. Szucha 12 (Ambasada Ukrainy) – 1szt., ul. Jazdów 9 (Rezydencja Ambasadora Francji) – 1 szt.; Teren Centralnej Składnicy Uzbrojenia – 7 szt. , Obiekt policyjny „ Szczęśliwice” ul. Włochowska 25/33 – 2 szt. ;Obiekt policyjny Komendy Stołecznej Policji ul. Nowolipie 2 – 1 szt.
- Termin realizacji przedmiotu zamówienia: maj 2024 r. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 5 dni roboczych od otrzymania zlecenia
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
- Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art.14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do wartości oferty lub

załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonaniu zamówienia.

9. Reklamacje należy składać na adres nr faksu
10. Do Formularza Ofertowego dołączam:
- a) oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia – wzór załącznik nr 2
 - b) Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
 - c) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.
 - d)
11. Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest
12. Dane kontaktowe: tel.:
faks: e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 2

Zamawiający:
KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI,
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa

Wykonawca

.....
.....
.....
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu; NIP/, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

.....
.....
.....
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

Oświadczenie Wykonawcy

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 15.04.2022 r. poz. 835).

.....
/data i podpis/