**Załącznik nr 1**

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu na kompleksową obsługę zamówień publicznych na rzecz Zarządu Zasobów Mieszkaniowych MSWiA składamy niniejszą ofertę.

* wartość netto: ………………....zł (słownie: ……………………………………………..…….zł)
* kwota podatku VAT: zł. (w tym: ……. %)
* wartość brutto: ………………………..zł (słownie:………………………………………………..zł)

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym, w tym z projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Stwierdzamy, że spełniamy warunki określone w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami oraz złożonymi Oświadczeniami.
4. Zobowiązujemy się podpisać umowę bez zwłoki, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie i miejscu.
5. W razie wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ofercie.
6. Osobami uprawnionymi do podpisania umowy są: ……………………………………………….
7. Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z ofertą ………………………………….. tel. ………………..…………, e-mail ……………….….
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*……………………………… miejscowość, data:…………………………………………………………..*

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)

lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)

*\* 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).*

**Załącznik nr 2**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu**

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na kompleksową obsługę zamówień publicznych na rzecz Zarządu Zasobów Mieszkaniowych MSWiA

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz 109 ust. 1 pkt 4, 5 i 7 ustawy Pzp.

*……………………………… miejscowość, data:………………………. ………………………………*

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)

lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ust. …. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

1. oświadczam/y, że ……………………… nie podlega wykluczeniu z ww. Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835) oraz na podstawie art. 5 k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), zmienionego rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1).

*……………………………… miejscowość, data:………………………. …………………………………..*

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)

lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)

*Instrukcja wypełnienia:*

* + - 1. *Wypełnia Wykonawca, który samodzielnie składa ofertę ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

1. *Wypełnia każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*w *( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
2. *Wypełnia podmiot udostępniający zasoby ( podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*
3. *Oświadczenie/a Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiotów udostępniających zasoby przekazywane jest/są wraz z ofertą i innymi wymaganymi dokumentami*

**Załącznik nr 3**

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

Wykazu usług wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywany w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

a) 2 usługi dotyczące świadczenia kompleksowego doradztwa w zakresie przygotowania i prowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych na roboty budowlane, na rzecz podmiotów zaliczanych do sektora finansów publicznych o wartości nie mniej niż 1.000.000,00 złotych każda;

oraz

b) 2 usługi dotyczące świadczenia kompleksowego doradztwa w zakresie przygotowania i prowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych na usługi, na rzecz podmiotów zaliczanych do sektora finansów publicznych o wartości nie mniej niż 200.000,00 złotych każda;

oraz

c) 2 usługi polegające na zastępstwie Zamawiającego przed Krajową Izbą Odwoławczą zakończonych oddaleniem odwołania;

oraz

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postepowaniu.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis usługi | Wartość usługi brutto  w PLN | Zamawiający | Data rozpoczęcia (zgodnie z zawartą umową) | Data zakończenia (zgodnie z zawartą umową) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |

*……………………… miejscowość, data:……………………… …………………………………..*

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)

lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego)

**Załącznik nr 4**

Wykonawca:

……………………………

……………………………

……………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

…………………………

…………………………

…………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ OSÓB**

**SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Informacje na temat kwalifikacji zawodowych, posiadane doświadczenie | Zakres wykonywanych  czynności | Informacja o podstawie  dysponowania osobą\* |
|  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Wykaz musi zawierać min. dwie osoby, posiadające co najmniej 5-letnie doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie przygotowania i prowadzenia postępowań o udzielenie zamówień publicznych, a co najmniej jedna z tych osób przygotowała i przeprowadziła 2 postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w pkt V. 4 Zapytania ofertowego.

*……………………………… miejscowość, data:………………………. …………………………………..*

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji w formie elektronicznej (kwalifikowany)

lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym za pomocą dowodu osobistego