

.....
(pieczęć firmowa)**FORMULARZ CENOWY**

Pełna nazwa firmy:

Adres firmy:

NIP: REGON:

Bank i nr konta bankowego:

Dla: *Miejski Zarząd Budynków Sp. z o.o., ul. Gen. Andersa 48, 58-304 Wałbrzych, NIP: 886-26-08-287*

W odpowiedzi na zaproszenie do przystąpienia do składania ofert w trybie przetargu nieograniczonego przedstawiamy naszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwota
1	Wynagrodzenie miesięczne netto zł/m-c	
2	Stawka podatku vat%
3	Wynagrodzenie miesięczne brutto zł/m-c	
4	Wartość zamówienia netto zł /12 m-cy	
5	Wartość zamówienia brutto zł /12 m-cy	

(słownie wartość brutto przedmiotu zamówienia:

.....
Podpis wykonawcy

**WYKAZ REALIZACJI WYKONANYCH USŁUG PORÓWNYWALNYCH
Z PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA Z OKRESU OSTATNICH 3 LAT**

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie zadań o charakterze zbliżonym do przedmiotu zamówieni, tj. polegających na usłudze:

- monitorowanie i ochrona doraźna oraz konserwacja systemów sygnalizacji włamania
- sprzątanie pomieszczeń biurowych i socjalnych .

Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy
.....

Rodzaj i zakres	Nazwa Zamawiającego (z adresem i telefonem)	Data wykonania	Nazwa Wykonawcy

.....
(podpis)

h L

24

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o spełnieniu warunków z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.z 2013., poz. 907, 984,1047,1473)

.....

.....

.....

nazwa i adres Wykonawcy

Działając w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr

Stosownie do treści art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U.z 2013., poz. 907, 984,1047,1473) oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

.....
.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

L

g

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.z 2013., poz. 907, 984,1047,1473)

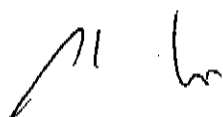
.....
.....
.....
nazwa i adres Wykonawcy

Działając w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych nr

oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)





INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. Nr. 50, poz. 331 z późn. zm.)

Stosownie do treści art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.z 2013., poz. 907, 984,1047,1473) biorąc udział w postępowaniu pn.:

„.....”

niniejszym informuję, że:

1. **Należę / Nie należę*** do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U.z 2013., poz. 907, 984,1047,1473)

2. **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzi: **

Lp.	Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej
1.	
2.	
3.	

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

PODPIS(Y):

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

*niepotrzebne skreślić.

** należy wypełnić jeśli dotyczy

Wskazanie przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom

Nazwa Wykonawcy, dnia

Adres*

Tel.*

REGON*

NIP*

FAX*

POCZTA ELEKTRONICZNA*

* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Wykonawcy - Pełnomocnika

**ZAKRES ZAMÓWIENIA ZLECONY
PODWYKONAWCOM**

Zakres zamówienia powierzony podwykonawcom

Handwritten signature

.....
podpis

Handwritten mark