Załącznik nr 1 do SWZ

*Pieczęć Wykonawcy*

**OFERTA**

**na wykonywanie całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia oraz nieruchomości, a także przeciwdziałanie zagrożeniom, przez koncesjonowanego Wykonawcę, znak DPZ.26.2.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) | …………………………………..…………………………………………………………….……………………………………………….……………………………………………. \* |
| Regon (w przypadku wykonawców występujących wspólnie należy podać Regon każdego z Wykonawców) | ………………………………………………………………………………………………\* |
| Adres do korespondencji | ………………………………………………..……………………………………….…… ……………………………………………..\* |
| Numer telefonu | ………………………………………………\* |
| Adres poczty elektronicznej na którą należy wysyłać korespondencję związaną z postępowaniem | ..…………………………………………………………………………………………… \* |
| Wykonawca zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 162.) jest: |  mikro przedsiębiorcą\*\* małym przedsiębiorcą\*\* średnim przedsiębiorcą\*\* inne\*\* |

\*należy wskazać

\*\*(zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**netto: …………………….zł**

**podatek VAT: …..%**

**brutto - ............................. zł**

**(słownie brutto............................................................................................)**

Zgodnie z poniższym zestawieniem:

* 1. **Okres od 01 czerwca 2023 r. do 30 czerwca 2023 r. – wg obowiązującej na dzień złożenia oferty stawki minimalnego wynagrodzenia.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Przedmiot usługi**  | **Cena netto za** **1 roboczogodzinę w zł**  | **Ilość roboczogodzin w okresie** **realizacji usługi** **(1 miesiąc)**  | **Wartość netto w zł (kol. 2 x kol. 3)**  |
| **1**  | **2**  | **3**  | **4**  | **5**  |
| **1**  | **Świadczenie usług ochrony przez pracowników kwalifikowanych**  |  |
| a  | Posterunek nr 1,2 (Góra Gradowa +Dom Zdrojowy) - Monitoring  |   | 1440 |  |
| b | Posterunek nr 2 - Obchodowy |  | 262 |  |
| c | Posterunek nr 3 - Parking ul. 3 Maja 9 |  | 221 |  |
| d | Posterunek nr 4 - Obiekty wystawowe |  | 210 |  |
| e | Zlecenia dodatkowe – ochrona wydarzeń |  | 70 |   |
| **Łączna całkowita cena ryczałtowa netto** **[suma wierszy 1a – 1d, w kolumnie 5]**  |  |
| **Stawka podatku VAT**  |  |
| **Łączna całkowita cena ryczałtowa brutto [łączna całkowita cena ryczałtowa netto powiększona o VAT]:**  |  |
| **Łączna całkowita cena ryczałtowa brutto słownie:** ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Okres od 01 lipca 2023 r. (pozostały okres realizacji zamówienia) – wg stawki minimalnego wynagrodzenia obowiązującej od dnia 01.07.2023 r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Przedmiot usługi**  | **Cena netto za** **1 roboczogodzinę w zł**  | **Ilość roboczogodzin w okresie** **realizacji usługi** **(23 miesięcy)**  | **Wartość netto w zł (kol. 2 x kol. 3)**  |
| **1**  | **2**  | **3**  | **4**  | **5**  |
| **1**  | **Świadczenie usług ochrony przez pracowników kwalifikowanych**  |  |
| a  | Posterunek nr 1,2 (Góra Gradowa +Dom Zdrojowy) - Monitoring  |   | 33648 |  |
| b | Posterunek nr 2 - Obchodowy |  | 5554 |  |
| c | Posterunek nr 3 - Parking ul. 3 Maja 9 |  | 4949 |  |
| d | Posterunek nr 4 - Obiekty wystawowe |  | 5045 |  |
| e | Zlecenia dodatkowe – ochrona wydarzeń |  | 2030 |   |
| **Łączna całkowita cena ryczałtowa netto** **[suma wierszy 1a – 1d, w kolumnie 5]**  |  |
| **Stawka podatku VAT**  |  |
| **Łączna całkowita cena ryczałtowa brutto [łączna całkowita cena ryczałtowa netto powiększona o VAT]:**  |  |
| **Łączna całkowita cena ryczałtowa brutto słownie:** ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Uwaga:** Liczba godzin podana powyżej jest ilością szacunkową, wyliczoną w celu skalkulowania ceny oferty. Rozliczenie za wykonane usługi będzie następowało w oparciu o przedstawione w ofercie stawki godzinowe, za faktycznie przepracowaną w danym miesiącu liczbę godzin. Szczegółowe zasady rozliczeń zawiera wzór umowy.

1. Oświadczam, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w specyfikacji warunków zamówienia wraz z załącznikami.
2. **Oferuję czas reakcji patrolu interwencyjnego od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego**: *(należy zaznaczyć właściwą opcję poprzez wstawienie znaku „x” we właściwe pole)*:

**□ 10 minut □ 20 minut □ 30 minut.**

4. Zamówienie wykonam\* (*\* niepotrzebne skreślić)*:

* + - samodzielnie\*

- przy udziale podwykonawców, którym zlecę do wykonania wskazaną poniżej część zamówienia (możliwość dotyczy wyłącznie podwykonawstwa w zakresie patrolu interwencyjnego SUFO): \*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p.  | Nazwa/firma podwykonawcy  | Wskazanie zakresu części zlecanej podwykonawcy zamówienia kwotowo lub w %  |
|   |   |   |
|   |   |   |

1. Oświadczam, że Wzór umowy został przeze mnie w pełni zaakceptowany i zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, akceptuję jej postanowienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń i uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 wskazanego powyżej rozporządzenia, oświadczenia o powyższej treści Wykonawca nie składa (należy usunąć powyższą treść np. poprzez jej wykreślenie).

9. Złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.).

 Tak/ nie\* *(niepotrzene skreślić*)

1. Jeśli złożenie oferty spowoduje powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, o którym mowa w ust. 8, wskazuję następujące informacje:

1) nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………………………………..

2) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ………………………………………………………………………………………

3) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………

11. Przedstawicielem Wykonawcy wyznaczonym do koordynowania realizacji umowy i nadzorowania pracowników ochrony jest:, tel., e-mail:

1. Załączniki do niniejszej oferty stanowią:

1) ……………………………………………………

2) ……………………………………………………

3) ……………………………………………………

4) ……………………………………………………

***Załącznik nr 2 do SWZ***

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

*/pieczęć firmowa/*

**Oświadczenie\* o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

*****Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego wykonawcy swoje zasoby\*\****

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **wykonywanie całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia oraz nieruchomości, a także przeciwdziałanie zagrożeniom, przez koncesjonowanego Wykonawcę, znak znak DPZ.26.2.2023,** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**
	1. Oświadczam, że:
	2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie:
	art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
	3. zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………….
	4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt V SWZ.
4. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt V …… SWZ *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną SWZ, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobachnastępującego/ych podmiotu/ów:

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

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

w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które Zamawiający posiada i potwierdzam ich prawidłowość i aktualność:

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

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ......................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

*\*W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym****.*

***Załącznik nr 3***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Przedmiot usługi \*** | **Miejsce wykonania**  | **Data wykonania w przedziale „od-do” *(dzień, miesiąc, rok)***  | **Wartość wykonanej usługi w zł brutto** | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*W kolumnie przedmiot dostawy należy wskazać wszystkie informacje pozwalające na ocenę spełnienia warunku określonego w pkt V.2.2) lit. a) SWZ.*

 *Do Wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

WYKAZ OSÓB,
SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane kwalifikacje | Posiadane wykształcenie | Doświadczenie w latach |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1 | ………….……………………….……………\*(\*) podać imię i nazwisko | Kwalifikowany pracownik ochrony | …………………… |  ………………… |
| 2 | ………….……………………….……………\*(\*) podać imię i nazwisko | Kwalifikowany pracownik ochrony | …………………… |  ………………… |
| 3 | ………….……………………….……………\*(\*) podać imię i nazwisko | Kwalifikowany pracownik ochrony | …………………… |  ………………… |
| 4 | ………….……………………….……………\*(\*) podać imię i nazwisko | Niekwalifikowany pracownik ochrony | …………………… |  ………………… |
| 5. | ………….……………………….……………\*(\*) podać imię i nazwisko | Niekwalifikowany pracownik ochrony | …………………… | …………………. |

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania: wykonywanie całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia oraz nieruchomości, a także przeciwdziałanie zagrożeniom, przez koncesjonowanego Wykonawcę,**

 **znak DPZ.26.2.2023**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Następujące usługi wykonają wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Załącznik nr 6***

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

**Zobowiązanie podmiotu**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja: ……………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, członek zarządu, prokurent, pełnomocnik, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………….………………………...

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

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

*(określenie zasobu: sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia **pn. wykonywanie całodobowej ochrony fizycznej osób i mienia oraz nieruchomości, a także przeciwdziałanie zagrożeniom, przez koncesjonowanego Wykonawcę, znak DPZ.26.2.2023,** oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

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