**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Sprawa: ZP/TM/tp/01/2021**

Zamawiający

**Termy Maltańskie Sp. z o.o.**

**ul. Termalna 1**

**61 – 028 Poznań**

**FORMULARZ OFERTY**

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: ………………………………………………………………………………………………………………………………….. Kraj …………………………………… REGON …….……………………………….. NIP: …………………………………. TEL. …………………….………………………adres e-mail:…………………………………… (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą, dużym - TAK/NIE\* Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie ochrony fizycznej Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

**w odpowiedzi na ogłoszenie**

1. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej również SWZ) i załączników do SWZ, na następujących warunkach:

1.1. Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi: ………………….………..... zł., w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……% tj. ……………………..….. złotych..

1.2. Zamówienie wykonamy w okresie **12 miesięcy jednak nie wcześniej niż od 01.04.2021r.**.

1.3. przy realizacji zamówienia zatrudnimy **………osób niepełnosprawnych**.

2. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

3. OŚWIADCZAM/Y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. OŚWIADCZAM/Y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **16.06.2021r.**

5. OŚWIADCZAM/Y, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do SWZ i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

6. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

8. SKŁADAMY ofertę na ………………. stronach.

9. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

9.1. ………………..…………………

9.2. …………………………………..

……………………..…………………

………………………………dnia ………………… 2021 r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

**Załącznik nr 3 do SWZ**

Sprawa: **ZP/TM/tp/01/2021**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W PSOTĘPOWANIU\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie ochrony fizycznej Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez:

**Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028) ul. Termalna 1,**

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego.
   1. W zakresie warunku ………………….. powołujemy się na zasoby …… ………………………………………………………………………………….
2. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. …………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.

………………………………

(podpis)

1. Oświadczam/y, że 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, 5 lub 6 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….…….

(miejscowość), dnia …………………. r. ………………………………………… (podpis)

**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.

…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.

……………………………………… (podpis)

\*- niepotrzebne skreślić.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Sprawa: **ZP/TM/tp/01/2021**

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych są Termy Maltańskie Sp. z o.o.   
  z siedzibą w Poznaniu przy ul. Termalnej 1, 61-028 Poznań, dane kontaktowe: numer telefonu: 61 222 61 61, adres email: info@termymaltanskie.com.pl zwany dalej Administratorem;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO   
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia sprawa: **ZP/TM/tp/01/2021 – Świadczenie ochrony fizycznej Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

* prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019) dalej jako PZP.
* Administrator powołał inspektora ochrony danych, którym jest **Pan Dawid Nogaj**,   
  z którym można skontaktować się pod adresem: [**iod@termymaltanskie.com.pl**](mailto:inspektor@bezpieczne-dane.eu)**.**
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
  w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;\*\*\*
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa   
  w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Załącznik nr 6**

**Sprawa: ZP/TM/tp/01/2021**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie ochrony fizycznej Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Składam/y

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Zamawiający  (adres, nr telefonu) | Okres wykonywanego zamówienia (przedmiot, wartość),– netto/brutto | Daty wykonywania | Dowody czy zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie(str. Nr) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w okresie ostatnich trzech lat**

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego, stanowiącego, iż kto,   
w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przedkłada przerobiony, poświadczający nieprawdę dokument albo nierzetelne pisemne oświadczenie, dotyczące okoliczności   
o istotnym znaczeniu dla uzyskania(…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od   
3 miesięcy do 5 lat. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

* W wykazie należy zamieścić wyłącznie usługi porównywalne z przedmiotem zamówienia. Do każdej usługi w wykazie należy załączyć dokument (dowód) potwierdzający należyte wykonanie zamówienia.
* W przypadku, gdy wykonawca z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, składa oświadczenie o należytym wykonaniu zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wykazu. Przesłanką przyjęcia przez zamawiającego oświadczenia o należytym wykonaniu zamówienia, jako dowodu zastępującego poświadczenie, będzie wykazanie przez wykonawcę, iż brak poświadczenia jest skutkiem i następstwem przyczyn o obiektywnym charakterze

……………………………… .……..……………………………………………

Miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy i do zaciągania zobowiązań

**Oświadczenie\***

**o należytym wykonaniu zamówienia**

Oświadczam/y, iż usługa wymieniona w wykazie należycie wykonanych usług (zał. nr …. do oferty) – pozycja nr ………. została wykonana należycie.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy w stanie uzyskać poświadczenia   
o należytym wykonaniu zamówienia ponieważ: *(wskazać uzasadnione przyczyny   
o obiektywnym charakterze, które uniemożliwiły otrzymanie poświadczenia)*

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

……………………………… .……..……………………………………………

Miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy i do zaciągania zobowiązań

**Załącznik nr 7**

**Sprawa: ZP/TM/tp/01/2021**

Wykonawca:

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

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

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie ochrony fizycznej Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Składam/y

**WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Doświadczenie w pełnieniu funkcji – ilość lat | Zakres czynności | Sposób dysponowania |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wymienione osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia..

Oświadczamy, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

……………………………… .……..……………………………………………

Miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy i do

zaciągania zobowiązań

**Załącznik nr 8 do SWZ-udostępnienie zasobów**

**Znak sprawy: ZP/TM/tp/01/2021**

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

…………………………….

…………………………….

…………………………….

(Pieczęć firmowa podmiotu udostępniającego zasoby)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Świadczenie ochrony fizycznej Kompleksu Termy Maltańskie w Poznaniu**

prowadzonego przez  **Termy Maltańskie Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu (61-028)   
ul. Termalna 1,**

Składamy oświadczenie, że zobowiązuję/emy\* się do udostępnienia następujących zasobów, na które powołuje się Wykonawca dla potwierdzenia spełniania poniżej wskazanych warunków udziału w postępowaniu:

* + - 1. ………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….
      2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
      3. …………………………………………………………………………………………………..…. …………………………………………………………………………………………………….

……………………………… .……..……………………………………………

Miejscowość i data podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby

\* niewłaściwe skreślić