



## FORMULARZ OFERTY

### ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU

#### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

**Nazwa Wykonawcy (firmy):**

.....

**Adres siedziby Wykonawcy (firmy):** .....

.....

**Adres do korespondencji:** .....

.....

**Nr telefonu/e-mail** ...../.....

**NIP** ..... **REGON** .....

**Dotyczy konsorcjum:**

**Nazwa partnera (firmy):** .....

.....

**Adres siedziby Wykonawcy (firmy):** .....

.....

**Adres do korespondencji:** .....

.....

**Nr telefonu/e-mail** ...../.....

**NIP** ..... **REGON** .....

**1. Oświadczam, że Wykonawca jest (należy wybrać z listy)**

- mikroprzedsiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- inny rodzaj.

**2. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/-y, że:**

- 1) zapoznałem się z treścią SWZ do niniejszego zamówienia;
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią i załącznikami do SWZ oraz wyjaśnieniami i modyfikacjami SWZ;



3. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia (łącznie zamówienie podstawowe + opcja) za cenę:

Lp.	Nazwa usługi	Liczba roboczego -dzin w okresie 24 m-cy (rbg)	Cena jednostk. za 1 rbg netto (zł)	Wartość netto (kol.3 x kol.4) (zł)	Podatek VAT za 1 rbg (kol. 4 x stawka .....*%) (zł)	Wartość podatku VAT (kol. 3 x kol.6) (zł)	Cena jednostk. za 1 rbg brutto (kol.4 + kol. 6) (zł)	Wartość brutto (kol.3 x kol.8) (zł)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Usługa ochrony osób i mienia (zamówienie podstawowe)	17 568						
2.	Usługa ochrony osób i mienia (opcja)	100						
<b>CENA OFERTOWA NETTO:</b> (suma kwot w kol.5, poz. 1 i 2)					..... zł			
Kwota podatku VAT: (suma kwot w kol.7, poz. 1 i 2)					..... zł			
<b>CENA OFERTOWA BRUTTO:</b> (suma kwot w kol.9, poz. 1 i 2)					..... zł			
<b>Oferujemy czas dojazdu grupy interwencyjnej na wezwanie w nocy:</b>							..... minut	

\*wpisuje Wykonawca

4. Oświadczam/-y, że **koszty grupy interwencyjnej** są uwzględnione w koszcie podanej roboczogodziny.
5. Oświadczamy, że wybór oferty:
- nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług<sup>1)</sup>.
  - będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....
- <sup>1)</sup> (Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług) objętych przedmiotem zamówienia.
6. Akceptuję warunki dotyczące terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawarte w SWZ.
7. Oświadczam/-my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3)</sup>
8. Akceptuję/-my projektowane postanowienia umowy, stanowiące załącznik do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ i zmianach do niej.
10. Oświadczam/-y, że informacje umieszczone w punkcie 2 „dokumenty niejawnie” w części „Formularz” na platformie zakupowej na stronie prowadzonego postępowania, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane (jeżeli dotyczy).



11. Usługi objęte zamówieniem zamierzam/-y wykonać sami<sup>1)</sup>/zamierzamy zlecić podwykonawcom:<sup>1)</sup> (podać część zamówienia, liczbę i nazwę firm podwykonawców).
- 1) .....
- 2) .....
12. Nazwy (firmy) innych podmiotów na zasoby, których powołuje się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu
- 1) .....
- 2) .....
13. Osoby wskazane do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy:
- 1) .....
- 2) .....  
(imię i nazwisko, podstawa reprezentowania, **tel. kontaktowy, e-mail**)
14. Osoby odpowiedzialne za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy (imię i nazwisko, **tel. kontaktowy, e-mail**):
- 1) .....
- 2) .....
15. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w dniu ..... w formie: ..... w kwocie: .....  
Nr rachunku bankowego wraz z podaniem waluty prowadzonego rachunku Wykonawcy, na które zamawiający zwraca wadium w przypadku wpłacenia wadium w pieniądzu: .....  
Adres mailowy gwaranta lub poręczyciela, na który należy odesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium: .....

<sup>1)</sup>Wykonawca usuwa niepotrzebne

<sup>2)</sup> Rozporządzenie 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).

<sup>3)</sup>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)



**WYKONAWCA/  
PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

.....

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

reprezentowany przez:

.....

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

**ZAMAWIAJĄCY:  
Akademia Muzyczna  
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu  
pl. Jana Pawła II 2  
50-043 Wrocław**

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII  
MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU.**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4), 7), 8) i 10 ustawy Pzp.

Oświadczam, 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 lub art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).

**WYKONAWCA/  
PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

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

reprezentowany przez:

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

**ZAMAWIAJĄCY:  
Akademia Muzyczna  
im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu  
pl. Jana Pawła II 2  
50-043 Wrocław**

**Oświadczenie wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 19 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII  
MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU.**

oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie:
  - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj. dot. **posiadania koncesji** **TAK/NIE<sup>2</sup>**
  - zdolności technicznej lub zawodowej tj. dot. **wykonanych usług:** **TAK/NIE<sup>2</sup>**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

w następującym zakresie: .....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej tj. dot. **wykonanych usług:** **TAK/NIE<sup>2</sup>**



**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.

**BEZPŁATNE I OGÓLNODOSTĘPNE BAZY DANYCH**

Na podstawie § 13 ust 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów i oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. 2020r., poz. 2415) wskazuję dane bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru

.....  
.....

**Dane podmiotu udostępniającego:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

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

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Akademia Muzyczna**  
**im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**  
**pl. Jana Pawła II nr 2**  
**50-043 Wrocław**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy  
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII  
MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU**

oświadczam, co następuje:

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji

Ja(/My) niżej podpisany(/-ni) .....  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/-mi) do reprezentowania: .....  
*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(-y),**

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), udostępni Wykonawcy:

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:

.....  
*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

2. Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.....

3. Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia:

.....

4. Zrealizujemy następujące usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

.....

5. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

.....

W związku z powyższym oddajemy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzieleniu mu zamówienia – przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Akademia Muzyczna**  
**im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**  
**pl. Jana Pawła II 2**  
**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych  
na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.**

**ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII  
MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU.**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji

My Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

<b>Pełna nazwa Wykonawcy</b>	<b>Siedziba (ulica, miejscowość)</b>	<b>NIP</b>	<b>Osoby uprawnione do Reprezentacji</b>

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, opisany w rozdz. IV część B pkt 1 ppkt 2) SWZ spełnia/-ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

<b>Pełna nazwa Wykonawcy</b>	<b>Siedziba (ulica, miejscowość)</b>	<b>Część zamówienia która będzie wykonywana przez Wykonawcę</b>

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący zdolności technicznej opisany w rozdz. IV część B. pkt 1 ppkt 4) SWZ spełnia/-ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

<b>Pełna nazwa Wykonawcy</b>	<b>Siedziba (ulica, miejscowość)</b>	<b>Część zamówienia która będzie wykonywana przez Wykonawcę</b>





**WYKONAWCA:**

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

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

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Akademia Muzyczna**  
**im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**  
**pl. Jana Pawła II 2**  
**50-043 Wrocław**

**WYKAZ USŁUG**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII  
MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU.**

Lp.	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana	Rodzaj wykonanej usługi potwierdzający spełnianie warunku określonego przez Zamawiającego w SWZ	Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi
1	2	3	4
1.	Nazwa: ..... ..... Adres: ..... .....	Nazwa usługi: ..... ..... Ww. usługa polegała na ochronie osób i mienia: <b>TAK/NIE*</b> Wartość ww. usługi wynosi: ..... zł brutto	
2	Nazwa: ..... ..... Adres: ..... .....	Nazwa usługi: ..... ..... Ww. usługa polegała na ochronie osób i mienia: <b>TAK/NIE*</b> Wartość ww. usługi wynosi: ..... zł brutto	

\*niepotrzebne skreślić

W załączeniu przedstawiam dowody potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie.

**WYKONAWCA:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Muzyczna**

**im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

**pl. Jana Pawła II 2**

**50-043 Wrocław**

**Oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII  
MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU.**

oświadczam, co następuje:

- **należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689), co następujący Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu:

.....  
.....

Jednocześnie załączam następujące dokumenty/informacje potwierdzające, że powiązania z ww. wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu (wymienić poniżej i załączyć do oferty):

— .....

— .....

**lub**

- **nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz.1689), co inny Wykonawca, który złożył odrębną ofertę, w postępowaniu.

\*niepotrzebne skreślić

