Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**15 Wojskowy Oddział Gospodarczy,**

ul. Narutowicza 10 A, 70-231 Szczecin

Ja/My niżej podpisany/ni działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres wykonawcy)*

Tel./Faks ……………………………… e-mail: ……………………………..……

NIP: …………………………………… REGON: ………………..…………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, p.n.:

**Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu**

**15 WOG Szczecin**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ.

* Część 1 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń UTB tj. dźwigów, suwnic, urządzeń dla osób niepełnosprawnych żurawi, wciągów elektrycznych do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin.**

**Oferujemy** wykonanie usług konserwacyjnych za cenę: **……………….……… zł brutto**

zgodnie z załączonym do oferty „formularzem cenowym”- załącznik nr 2A do SWZ.

* Część 2 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” zainstalowanych w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin.**

**Oferujemy** wykonanie usług konserwacyjnych za cenę: **……………….……… zł brutto**

zgodnie z załączonym do oferty „formularzem cenowym”- załącznik nr 2B do SWZ.

* Część 3 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów tj. bram, szlabanów, kolczatek, furtek.**

**Oferujemy** wykonanie usług konserwacyjnych za cenę: **……………….……… zł brutto**

zgodnie z załączonym do oferty „formularzem cenowym”- załącznik nr 2C do SWZ.

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami SWZ wraz z jej wszystkimi załącznikami
oraz zmianami i wyjaśnieniami, które przyjmujemy jako wiążące w niniejszym postępowaniu oraz w razie wyboru naszej oferty także w trakcie realizacji zamówienia;
3. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ
oraz obowiązującymi przepisami prawa;
4. jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w SWZ
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Informujemy, że wadium ..…. zostało wniesione w terminie ……..……… 2022 r. w formie ………………………………………………………… . Zwrotu wadium wpłaconego w gotówce prosimy dokonać na poniżej wskazany nr konta:

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

1. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na nr rachunku bankowego: ……………………………
2. Wykonawca jest[[1]](#footnote-1):
* mikro,
* małym,
* średnim przedsiębiorcą
1. Wskazujemy, że niniejsze zamówienie zrealizujemy:
* sami
* przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia[[2]](#footnote-2)

Część 1 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń UTB tj. dźwigów, suwnic, urządzeń dla osób niepełnosprawnych żurawi, wciągów elektrycznych do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Część 2 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” zainstalowanych w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Część 3 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów tj. bram, szlabanów, kolczatek, furtek.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **Oświadczamy**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Wykonawca (nazwa): ……………………………….. wykona: ……………………………..\*

Wykonawca (nazwa): ……………………………….. wykona: ……………………………..\*

\* dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

1. Zastrzegamy, że następujące informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jedn. tekst Dz. U. 2020, poz. 1913):
*(rodzaj dokumentu lub informacji)*

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

Wykonawca zgodnie z art. 18 ust. 3 Ustawy pzp zobowiązany jest, do uzasadnienia (załączonego do oferty) zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Brak uzasadnienia, nie później niż w terminie składania ofert, skutkuje ich odtajnieniem.

1. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, dalej „**RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
2. **Upoważnionym do kontaktu** w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

tel. …………………………….. e-mail: …………………………………………………….

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

*Nazwa załącznika nr strony*

1. .................................................................................................... ..............................
2. .................................................................................................... ..............................
3. .................................................................................................... ..............................

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

*data i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ**

**SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany(ni):

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin**

**„Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu”**

* 1. Oświadczam/my, że w/w podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 7 i 10 ustawy Pzp (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.)\*;
	2. Oświadczam/my, że wobec w/w podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia
	z postępowania określone w art. 108 ust …………pkt. ……..ustawy Pzp\*.

W związku ze wskazaną w pkt 2 przesłanką wykluczenia, zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem środki naprawcze i przedstawiam dowody w celu wykazania mojej rzetelności:

1. …………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………,
3. …………………………………………………………………………………,

\*niepotrzebne skreślić/usunąć

**„Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu”**

* 1. Oświadczam/my, że w/w podmiot samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 SWZ, dotyczące zdolności technicznej i zawodowej;
	2. Oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdz. 5 SWZ, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby[[3]](#footnote-3):

a) …………………………………………………………………………………,

1. …………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………,

w następującym zakresie[[4]](#footnote-4): …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..………………………………..……. (wykreślić jeśli nie dotyczy);

1. Oświadczam/my, że w/w podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału
w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Oświadczam/my, 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.

………………………….………………2022 roku

 (miejscowość, data)

…………..…………………………..

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Pouczenie:

1. Niniejsze oświadczenie składane jest wraz z ofertą pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
3. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, wykonawca przedstawia także oświadczenie podmiotu, udostępniającego zasoby.

Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, p.n.: **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin,** oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert zrealizowaliśmy/realizujemy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr części zamówienia** | **Nazwa zamówienia – usługi oraz miejsce jej wykonywania** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Termin realizacji usługi****(data rozpoczęcia – data zakończeniadzień/miesiąc/rok)** | **Opis wykonanych usług****(w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udział w postępowaniu, o którym mowa pkt 5.1 lit. d) pkt. pierwszy SWZ)** | **Wartość brutto usług\***(z VAT) | **Wartość brutto usługi\*****(a w przypadku zamówień świadczonych nadal – wartość brutto zrealizowanej części)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały lub są wykonywane należycie.**

*\* W przypadku wartości usług podanych w walucie innej niż polski złoty, wartość usług należy przeliczyć wg średniego kursu NBP z dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu.*

………………………, dnia ………………

(miejscowość) (data)

……………………………………………

(podpis osoby/ób uprawnionej/ych doreprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 8 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Składając ofertę na: **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin**, wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr części** **zamówienia** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko – zakres wykonywanych czynności**(zgodnie z SWZ) | **Posiadane kwalifikacje zawodowe -uprawnienia [[5]](#footnote-5)**Podać dokładny zakres uprawnień | **Podstawa do dysponowania osobami**(\*niepotrzebne skreślić) |
| **1.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **2.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **3.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **4.**  |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |

***UWAGA:*** *Wykonawca ma obowiązek wskazać w sposób jednoznaczny potwierdzenie warunków określonych w pkt 5.1 lit d) pkt. drugi SWZ.*

*Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania wskazaną osobą, np. dysponowanie bezpośrednie – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę lub dysponowanie pośrednie – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania osobami innych podmiotów na podstawie art.118 ustawy pzp, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.*

**Oświadczam/my, iż wyżej wskazane osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.**

…………………………………, dnia ……….…………………

(miejscowość)(data)

……………………………………………

(podpis osoby/ób uprawnionej/ych
do reprezentacji wykonawcy)

1. Zaznaczyć poprzez zakreślenie właściwego kwadratu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania odpowiedniego sposobu realizacji, niewpisania informacji dotyczących podwykonawców, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby, co najmniej nazwa/firma, adres. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać zakres udostępnianych zasobów. [↑](#footnote-ref-4)
5. *Należy wykazać kwalifikacje i uprawnienia w sposób potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu, określonego w rozdz. 5 pkt 5.1 lit. d) punkt drugi SWZ* [↑](#footnote-ref-5)