**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Załącznik nr ……… do umowy**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres wykonawcy (miejscowość i data)

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

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

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

Nr telefonu .............................

e-mail…...................................

NIP ..............................................

REGON: ⎪

Nr konta………………………………………………………....
e-mail do zwrotu wadium……………………………………….

Akademia Wychowania Fizycznego

 im. E. Piaseckiego

ul. Królowej Jadwigi 27/39

* 1. Poznań

Odpowiadając na ogłoszenie o **zamówieniu publicznym** na usługi społeczne pn. **„Usługa ochrony obiektu Domu Studenta Akademii Wychowania fizycznego w Poznaniu” o** **nr RDZP-2003-7/23/ZP** prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, na następujących warunkach:

Oferujemy wykonanie zamówienia, za **cenę:**

1. miesięcznie …………………………….zł brutto,
2. **za cały okres realizacji umowy (tj: 24 x m-ce) …………………………………….zł brutto.**

**Zobowiązujemy się do kontroli swoich pracowników w ramach nadzoru** **........... razy na tydzień.**

Kontrola 1 raz w tygodniu – 0 %

Kontrola 2 razy w tygodniu – 5 %

Kontrola 3 razy w tygodniu – 10 %

Kontrola 4 razy w tygodniu – 15 %

Kontrola 5 razy w tygodniu – 20 %

Gdzie wartość % odpowiada liczbie punktów.

**Przyjazd grupy interwencyjnej nie dłuższy niż …………………minut**

czas reakcji nie dłuższy niż 10 minut – 15%

czas reakcji nie dłuższy niż 5 minut – 30%

 Gdzie wartość % odpowiada liczbie punktów.

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Zobowiązuje/my się do wykonania zamówienia w terminie określony w SWZ.
3. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
5. Oświadczam/y, że dołączony do Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)
7. Oświadczam/y, że wykonanie zamówienia zamierzam/y\*:
8. wykonać sami;
9. w niżej wymienionym zakresie powierzyć podwykonawcom (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Tajemnica przedsiębiorstwa\***

Oświadczam/y, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów …………………………….. wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie ………………………………………, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Powyższe informacje i dokumenty zostały zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na

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

*(należy wykazać, że zastrzeżone informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy:

mikroprzedsiębiorstwem\*

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

małym przedsiębiorstwem\*

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

średnim przedsiębiorstwem\*

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

jednoosobowa działalność gospodarcza\*

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarcze\*

inny rodzaj\*

*\*niepotrzebne przekreślić*
Powyższa informacja ma wyłącznie charakter informacyjny i służy dla celów statystycznych.

1. Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego**1** : tak □ nie □

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

(wypełnić jeśli dotyczy - podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**1** *jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego należy wraz z ofertą przedłożyć oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, stosownie do treści art. 125 ust.5 Ustawy pzp.*

1. Wyrażam/y zgodę na pobranie z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych dokumentów, wymaganych zgodnie z §13 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy,tym samym **wskazuję/my iż niniejsze dokumenty można pobrać pod adresem……………………………………………………………….**
2. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………………………………..

2. ………………………………………………..

3…………………………………………………

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

*podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2A do SWZ**

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Usługa ochrony obiektu Domu Studenta w Poznaniu” o nr RDZP-2003-7/23/ZP,** oświadczam, że:

**spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Części VI SWZ**

………………………………………………. …………………………………

*Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:*\*)* …………………………………………………………………….……………….…………….

w następującym zakresie: *\*)* ……………………………………………………………………………………………..…………………

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

………………………………… …………………………………

 *Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam również, 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 i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Niniejsze oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i składane jest wraz z ofertą***

**Załącznik nr 2B do SWZ**

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługa ochrony obiektu Domu Studenta Akademii Wychowania fizycznego w Poznaniu o nr RDZP-2003-7/23/ZP**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania jako wykonawca, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

2) w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,

3) 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

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

 *Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę*

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 pkt 1-6, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp lub w 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 ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………..

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

 *Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

\*(**wypełnić, jeśli dotyczy**)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp]*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

 *Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

\*(**wypełnić, jeśli dotyczy**)

**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 i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Niniejsze oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i składane jest wraz z ofertą***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

 (Nazwa i adres wykonawcy) (Miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Usługa ochrony obiektu Domu Studenta Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu o nr RDZP-2003-7/23/ZP**

**Oświadczam/y, że:**

**Nie należymy do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.) wraz z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**\*\***

**Należymy do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji
i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.). W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**\*\***

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1. ………………………………………………………

2. ………………………………………………………

3. ………………………………………………………

 ……………………………………………….

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty osoby reprezentującej wykonawcę) |

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

\*W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**

\*\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 do SWZ**

……………………………………….……

……………………………………….……

pełna nazwa i dokładny adres wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA
W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA****\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa ochrony obiektu Domu Studenta Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu o nr RDZP-2003-7/23/ZP**, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego **są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

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

 *Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Oświadczenie składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PODZIALE OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA (DOTYCZY PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA)**

 **Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum/spółka cywilna)** na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji na **„Usługę ochrony obiektu Domu Studenta Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu” o nr RDZP-2003-7/23/ZP**

**JA/MY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące dostawy/ wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W powyższym oświadczeniu należy wskazać co najmniej, który z wykonawców wykona dostawy wskazane przez wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych oraz doświadczenia.

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

*Miejsce i data* *(podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

**Załącznik nr 8 do SWZ - Wykaz usług**

**Wykaz wykonanych usług**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat wykonał należycie co najmniej dwie usługi polegające na świadczeniu ochrony osób i mienia w zakresie obiektów użyteczności publicznej, każda o wartości nie mniejszej niż 300 000,00 zł brutto, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie – wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie  |
| Lp. | Przedmiot usługi | Całkowita wartość brutto | Data wykonania usługi (od – do) | Podmiot na rzecz którego usługa była wykonywana | Uwagi |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dowodami mogą być referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

 ………………………………………………. ………………………………

 *Miejscowość i data (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

 *osoby reprezentującej wykonawcę)*

1. 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).

\*niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)