*Załącznik nr 2 do SWZ*

**OFERTA**

złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym

bez przeprowadzania negocjacji (art. 275 ust.2 Pzp)

**„****ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY OSÓB I MIENIA ORAZ USŁUG PORTIERSKICH**

**W BUDYNKU PRZY UL. GRABOWEJ 1A W KATOWICACH”**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy[[1]](#footnote-1)** | **Siedziba i adres Wykonawcy** *(Wpisać pełny adres)***:**  ***nazwa ulicy, numer budynku/lokalu, kod, miejscowość, województwo*** |
|  |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIP** | **REGON** | **KRS** *(jeżeli dotyczy)* |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr telefonu** | **Nr faksu** | **e-mail** |
|  |  |  |

1. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca**[[2]](#footnote-2)** *(zaznaczyć właściwą opcję)*:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Osoba fizyczna

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia w okresie **od** **dnia zawarcia umowy, nie wcześniej jednak niż od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r**.:

**I Kryterium - CENA**

**Łączna cena ofertowa brutto za wykonanie całości zamówienia od 01.01.2025 do 31.12.2025 r wynosi:**

**…………………….zł brutto;   
słownie …………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**W tym …………….% Podatku Vat,**

**…………………….zł netto ; słownie……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Kwotę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**

Szczegółowa kalkulacja zgodnie z zapisami SWZ ( dotyczącymi zapisu o tym, że Faktury za wykonanie przedmiotu zamówienia wyliczone będą procentowo i wystawione zostaną odrębnie na 3 jednostki )

Uwaga: Cenę należy podać w podziale podmiotowym i podziale miesięcznym. Cena w podziale podmiotowym i miesięcznym powinna zostać obliczona proporcjonalnie do posiadanych udziałów   
w nieruchomości.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa jednostki |  | Udział procentowy | Cena netto za okres od 01.01.2025- 31.12.2025 | Vat | Cena brutto  okres od 01.01.2025- 31.12.2025 | Cena netto  Za 1 miesiąc | Cena brutto za 1 miesiąc |
| Główny Inspektorat Ochrony Roślin  i Nasiennictwa z/s  w Warszawie |  | 34% |  |  |  |  |  |
| Wojewódzki Inspektorat Ochrony Roślin  i Nasiennictwa z/s  w Katowicach |  | 32% |  |  |  |  |  |
| Śląski Zarząd Nieruchomości – jednostka budżetowa Województwa Śląskiego z/s w Katowicach |  | 34% |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy, w terminie określonym powyżej.

**II Kryterium - Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia**

1. Oświadczamy**,** że do realizacji zamówienia skierujemy co najmniej 4 osoby posiadające minimum roczne doświadczenie w świadczeniu usług ochrony **osób i mienia oraz usług portierskich,** co najmniej 1 osobą koordynującą, nadzorującą i kontrolującą wykonanie usługi, posiadającą minimum 3-letnie doświadczenie w wykonywaniu usług koordynowania pracy osób w świadczonych w budynkach administracji rządowej lub samorządowej

**\*TAK/NIE**

1. Wykaz osób **do punktacji** w kryterium ,,Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia” *(jeśli dotyczy).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Imię i nazwisko**  **osoby skierowanej do pełnienia bezpośredniej ochrony w budynku w ramach realizacji zamówienia** | **Nazwa i adres obiektu,  w którym wykazana osoba wykonywała usługi ochrony** | **Funkcja pełniona  we wskazanym obiekcie** | **Data pełnienia tej funkcji (od – do)** | **Informacja o podstawie dysponowania: pracownik Wykonawcy/osoba w dyspozycji Wykonawcy, osoba udostępniona przez inny podmiot – podać nazwę** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

***UWAGA****: Nie uzupełnienie tabeli spowoduje nieprzyznanie punktów w kryterium:*

*„Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”.*

W celu uzyskania punktów w kryterium doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia – należy dołączyć poświadczenia wystawione przez jednostkę , w której dany pracownik zdobył określone doświadczenie !

1. Oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami   
   i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ wraz z załącznikami i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ
2. Niniejszym oświadczam, że:

* zapoznałem (zapoznaliśmy) się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem (zapoznaliśmy) się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i w przypadku wyboru mojej oferty przyjmuję (przyjmujemy) go bez zastrzeżeń oraz uzyskałem (uzyskaliśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* posiadam/y środki obrotowe zapewniające wykonanie niniejszego zamówienia;
* cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia;
* 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.

*UWAGA! 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 (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*Wykonawca, podwykonawca, podmiot trzeci będzie musiał podczas pozyskiwania danych osobowych na potrzeby konkretnego postępowania o udzielenie zamówienia wypełnić obowiązek informacyjny, wynikający z art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te bezpośrednio pozyskał. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami.*

1. oferta została podpisana przez osobę/osoby upoważniona/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
2. **Zastrzeżenie w sprawie tajemnicy przedsiębiorstwa\*.**

Zastrzegamy jednocześnie, że informacje zawarte w Załączniku nr \_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i nie powinny być udostępniane innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

1. **Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\*****(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)*

1. Oświadczenie konsorcjum/ spółki cywilnej w sytuacji, o której mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy P.z.p. o wykonaniu zamówienia przez wykonawcę *-* Oświadczam, że wskazane poniżej usługi, wykonają poszczególni wykonawcy:

(Nazwa danego wykonawcy) ……………………………………………………………..

*Zakres usług, który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………..………………………………*

1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. ***\**Oświadczamy, że jesteśmy upoważnieni** do udzielania ulg w odpisie na PFRON, w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do udzielania ww. ulg na rzecz Zamawiającego/ ***\**Oświadczamy, że nie jesteśmy** upoważnieni do udzielania ulg w odpisie na PFRON.

***\*****nie właściwe skreślić,*

1. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzający umocowanie osoby działającej   
   w imieniu Wykonawcy znajdują się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem: **https://.............................................................\***
2. Załącznikami do oferty są:
3. **załącznik nr 1a** – oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu,
4. **załącznik nr 1b** – oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków w postępowaniu,
5. **załącznik nr 2** – oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postepowaniu i zobowiązanie do udostepnienia zasobów - *należy złożyć odrębnie dla każdego podmiotu* (o ile dotyczy),
6. Pełnomocnictwo *(jeśli dotyczy)*
7. inne – .................................................................\*.

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić***

1. **Oferta została złożona na ……………..….… zapisanych stronach (kolejno ponumerowanych).**

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

*(miejscowość)*

……………………..…….……….…..………….……………………….

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

1. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

   [↑](#footnote-ref-2)