*Załącznik nr 2 do SWZ*

*Śląski Zarząd Nieruchomości*

*ul. Grabowa 1a*

*40-572 Katowice*

**OFERTA**

złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym

 bez przeprowadzania negocjacji (art. 275 ust.1 Pzp)

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

**W BUDYNKU URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO**

**PRZY UL. DĄBROWSKIEGO 23 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 całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia w okresie **od** **dnia zawarcia umowy do 31.12.2022 r**.:
2. za łączną kwotę miesięczną netto …………………........ zł., plus należny podatek VAT w wysokości ............%, co daje kwotę brutto .............................\* zł. (słownie: ...........................................\*); *(podana cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku)*
3. oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy, w terminie określonym w SWZ, z uwzględnieniem zapisów Rozdziału VIII SWZ;
4. oświadczamy**,** że do realizacji zamówienia skierujemy osobę/osoby posiadające minimum roczne doświadczenie w świadczeniu usług ochrony osób i mienia oraz usług portierskich świadczonych w budynkach administracji rządowej lub samorządowej, co potwierdzamy składając wraz z ofertą wykaz tych osób:

**TAK / NIE\***

\*W przypadku wyboru odpowiedzi **TAK** Wykonawca wskaże liczbę osób, posiadających wymagane doświadczenie, które skieruje do realizacji zamówienia.

1. Oświadczamy, że do realizacji zamówienia skierujemy ………….. osób posiadających doświadczenie, o którym mowa w ***Rozdziale XXV ust. 4 lit. d SWZ*** *(co najmniej 12 miesięcy świadczenia usług całodobowej fizycznej ochrony osób i mienia* ***w obiektach administracji (rządowej lub samorządowej).***

*UWAGA: złożenie deklaracji w formularzu oferty bez załączenia wykazu osób spowoduje nieprzyznanie punktów w kryterium „Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”.*

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. |  |  |

***\*****Wypełnić tabelę jeżeli dotyczy, tzn. Wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawcy.*

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. oświadczamy**,** że do realizacji zamówienia skierujemy osobę/osoby posiadające minimum 12 miesięczne doświadczenie w świadczeniu usług ochrony osób i mienia oraz usług portierskich co potwierdzamy składając wraz z ofertą wykaz tych osób:

**TAK / NIE\***

 W przypadku wyboru odpowiedzi **TAK**

*UWAGA**: złożenie deklaracji w formularzu oferty bez załączenia wykazu osób spowoduje nieprzyznanie punktów w kryterium „Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”.*

1. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu prosimy o jego zwrot na konto nr:

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

1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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://.............................................................\***

1. Załącznikami do oferty są:
2. **załącznik nr 1a** – oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu,
3. **załącznik nr 1b** – oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków w postępowaniu,
4. **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),
5. **załącznik nr 3** – wykaz osób do punktacji w kryterium ,,Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia” *(jeśli dotyczy)*
6. Pełnomocnictwo *(jeśli dotyczy)*
7. **załącznik nr 7** – dowód wniesienia wadium
8. inne – .................................................................\*.
9. Załączniki, które zostaną złożone na wezwanie Zamawiającego:
10. **załącznik nr 4** - wykaz usług
11. **załącznik nr 5** - wykaz osób wyznaczonych do realizacji zamówienia
12. **załącznik nr 6** - wykaz urządzeń technicznych
13. Inne załączniki .............\*.

***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.

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

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

 -Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)