**Załącznik nr 1 do SIWZS**

**OFERTA ZP-DA-50/18**

**Dane dotyczące Wykonawcy**:

Ja/ My niżej podpisany/i:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… działając w imieniu i na rzecz:

(proszę podać zgodnie z wpisem do KRS lub ewidencji działalności gospodarczej)

Nazwa: ………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..………….……………………………………..….

Siedziba: ………………………………….……………………………….……………………………………………………………………..………….…………………………………..……...

Województwo: …………………………………………………………………………

Telefon: (0-…….…) ………………………………………………………………………

NIP: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| REGON: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

konto bankowe kontrahenta jest rachunkiem ROR |\_\_\_| tak |\_\_\_| nie

Osoba do kontaktów: ………………………………………………………………… e-mail: ……………………………….……………………………………..……….

Adres do korespondencji: ………………………………….…………………………………………….…………………….…………………………………………………….

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

nr wpisu do rejestru działalności gospodarczej: …………………………………………………………………………………………………………….

**Urząd Dozoru Technicznego**

**ul. Szczęśliwicka 34**

**02-353 Warszawa**

Odpowiadając na ogłoszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym  
w trybie „przetargu nieograniczonego na usługi społeczne” na **ochronę fizyczną osób  
i mienia oraz monitoring sygnałów alarmowych w obiektach Urzędu Dozoru Technicznego** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZS oświadczamy, że:

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (odpowiednio dla części):

**Część 1 - za łączną cenę ………………………………………………………. zł brutto.**

**Część 2 - za łączną cenę ………………………………………………………. zł brutto.**

**Część 3 - za łączną cenę ………………………………………………………. zł brutto.**

1. Dokładne obliczenie ceny oraz ceny jednostkowe zawierają – formularze cenowe (odpowiednio dla części) stanowiące integralny załącznik do niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane  
   z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami SIWZS.
3. Oświadczamy, że na etapie realizacji umowy wszystkie osoby biorące udział   
   w realizacji zamówienia (nie dotyczy koordynatora umowy, pracowników Centrum Monitorowania Alarmów oraz Grup interwencyjnych), będą osobami zatrudnionymi  
   na umowę o pracę, posiadającymi wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, prowadzoną przez Komendanta Głównego Policji zgodnie z ustawą o ochronie osób i mienia z dnia 22 sierpnia 1997 r. (Dz.U. 2017 r. poz. 2213 poźn. zm.) – posiadanie kwalifikacji nie dotyczy pracownika ochrony na stanowisku recepcji (dla części I).
4. Oświadczamy, że **dysponujemy/ nie dysponujemy** Centrum Monitorowania Alarmów oraz Grupami interwencyjnymi\*.
5. Oświadczamy, że zamierzamy realizować przedmiot zamówienia: bez udziału / z udziałem Podwykonawcy \*(odpowiednio dla części):
   1. Jeżeli Wykonawca nie zakreśli realizacji bez udziału / z udziałem Podwykonawcy, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie, czyli nie będzie zatrudniał Podwykonawców;
   2. Gdy Wykonawca zamierza korzystać z pomocy Podwykonawców należy wskazać zakres (część zamówienia), jaki zamierza powierzyć Podwykonawcy oraz należy podać nazwę (firmę) Podwykonawcy – jeżeli jest znana, tj.: ………...............................................
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

\* 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).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją w zakresie RODO zamieszczoną jako załącznik do SIWZS.
2. Oświadczamy, że przyjmujemy termin płatności: **wskazany w § 5 umowy.**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na usługi społeczne (ewentualnymi) pytaniami i odpowiedziami do treści SIWZS oraz (ewentualnymi) modyfikacjami SIWZS i nie wnosimy do niej zastrzeżeń  
   oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. Wadium w kwocie ……………………………………. zł zostało wniesione w dniu ………..……………… r. formie………………………………………………………………………………………….

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić do:

Nazwa banku ......................................................................................................  
na konto nr...........................................................................................................  
z zastrzeżeniem art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany  
   w SIWZS, tj. **60 dni**, licząc od terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy (odpowiednio dla części) stanowiącym załącznik do SIWZS i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy według tegoż wzoru.
3. Oferta została złożona na …… zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr … do nr ....
4. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.)
5. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty\*:

* aktualna koncesja
* odpis z właściwego rejestru;
* formularz cenowy (odpowiednio dla części);
* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania;
* wykaz usług (odpowiednio dla części) wraz z np. referencjami;
* (jeżeli dotyczy) Pełnomocnictwo np. do podpisania oferty

\* niepotrzebne skreślić;

dnia

(czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej do występowania  
w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZS**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ................................................................................................... |
|  |  |
| Adres: | ...................................................................................................... |
| Przedmiot zamówienia: | **ZP-DA-50/18 – ochrona fizyczna osób i mienia oraz monitoring sygnałów alarmowych w obiektach Urzędu Dozoru Technicznego** |

Odpowiadając na ogłoszenie do wzięcia udziału ww. postępowaniu oświadczam/y:

* o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia   
  w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz ust. 5 ustawy PZP;
* o braku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne  
  lub zdrowotne;
* o braku orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się   
  o zamówienia publiczne;
* o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego  
  na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy PZP;
* o braku wydania wobec mnie ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska  
  lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy PZP;
* oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych,   
  o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 z późn. zm.);

dnia

(czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) – oświadczenie składa każdy  
z podmiotów osobno (np. wspólników spółki).

Dokument składany przez Wykonawcę, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje zamawiającemu oświadczenie  
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP

**Załącznik nr 4 do SIWZS**

## Oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ................................................................................................... |
| Adres: | ...................................................................................................... |
| Przedmiot zamówienia: | **ZP-DA-50/18 – ochrona fizyczna osób i mienia oraz monitoring sygnałów alarmowych w obiektach Urzędu Dozoru Technicznego** |

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  
i konsumentów (Dz. U. 2018 poz. 798 z późn. zm. ) **przynależymy** do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca:

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

**W przypadku Wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej,  
w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  
i konsumentów (Dz. U. 2018 poz. 798 z późn. zm.), złożyli odrębne oferty, zobligowani są złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.**

dnia

(czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej do występowania  
w imieniu Wykonawcy)

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

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji  
i konsumentów (Dz. U. 2018 poz. 798 z późn. zm.) **nie przynależymy** do tej samej grupy kapitałowej z pozostałymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu.

dnia

(czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej do występowania  
w imieniu Wykonawcy)

**Załącznik nr 5 do SIWZS**

**OŚWIADCZENIE -WYKAZ USŁUG** odpowiednio dla części

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ................................................................................................. |
| Adres: | ................................................................................................. |
| Przedmiot zamówienia: | **ZP-DA-50/18 – ochrona fizyczna osób i mienia oraz monitoring sygnałów alarmowych w obiektach  Urzędu Dozoru Technicznego** |

Informacje zawarte w niniejszym wykazie potwierdzają warunek o którym mowa w ust. 1  
pkt 1.2 lit. b Rozdziału III SIWZS:

# „Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, minimum jedną usługę ochrony fizycznej obiektów biurowych oraz monitoringu sygnałów alarmowych wraz z przyjazdem Grupy interwencyjnej, która została wykonana lub jest wykonywana w sposób ciągły na podstawie umowy zawartej na okres co najmniej 24 miesięcy o wartości co najmniej – odpowiednio dla części:

# I cześć – 300.000,00 PLN brutto rocznie,

# II część - 700.000,00 PLN brutto rocznie,

# III część 600.000,00 PLN brutto rocznie.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **przedmiot wykonanej usługi** (jej zakres) | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane (odbiorca)**  **(tel./fax)** | **Całkowita**  **wartość brutto usługi**  **(w PLN)** | **Data wykonania usługi** | **Wykonawca**  (pełna nazwa) |
| **Data rozpoczęcia i data zakończenia**  **(dzień, miesiąc, rok)**  **od .…….. – do ….** |
| I |  |  |  | **od .………. – do ..……** |  |
| II |  |  |  | **od .………. – do ..……** |  |
| III |  |  |  | **od .………. – do ..……** |  |

\*W kolumnie „Wykonawca” należy podać:

- nazwę Wykonawcy, który wykonywał usługę w przypadku podmiotów występujących wspólnie;

dnia

(czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy / osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)