**Załącznik nr 1 do SIWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest świadczenie usług** **polegających na:**

**Ochronie fizycznej osób i mienia w budynkach Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 zadania:**

**a) Zadanie nr 1 – świadczenie usługi na terenie dworców autobusowych;**

**b) Zadanie nr 2 – świadczenie usługi na terenie siedziby Zarządu Transportu**

**Miejskiego w Poznaniu przy ul. Matejki 59;**

**Usługa prowadzona będzie w formie bezpośredniej ochrony fizycznej o charakterze stałym, obejmującej w swoim zakresie również obsługę systemów: alarmowego, przeciwpożarowego, oraz systemu CCTV - telewizji przemysłowej.**

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................

Adres Wykonawcy ......................................................................................................................

Numer telefonu ............................................................................................................................

Numer faxu ..................................................................................................................................

## Składa ofertę dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. w Poznaniu ul. Matejki 57 w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **ochronę fizyczną osób i mienia w budynkach Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu.**

**a) Zadanie nr 1**

**W ramach I kryterium oceny deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia dla Zadania nr 1 na łączną cenę brutto w wysokości……………. zł,**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce świadczenia usługi:  Dworce autobusowe | Liczba pracowników wykonuj wykon usługę | Zakres godzinowy ochrony | Cena netto w PLN za 1 godzinę | Cena netto w PLN za cały okres trwania ochrony  (kol. 3 x kol. 4) | Podatek VAT (23%) w PLN | Cena brutto w PLN (kol. 5 + 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Dworzec autobusowy Jana III Sobieskiego 24h/dobę | 1 | 8016h |  |  |  |  |
| Dworzec autobusowy Śródka  8h/dobę (22.00 – 06.00) | 1 | 2672h |  |  |  |  |
| Dworzec autobusowy Rataje  24h/dobę | 1 | 8016h |  |  |  |  |
| Dworzec autobusowo-tramwajowy Junikowo  24h/dobę | 1 | 8016h |  |  |  |  |
| **RAZEM** | 4 | 26720h (suma godzin za świadczenie usługi w 2018 roku) | - |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium II. Doświadczenie** | | | |
| 1-3 usługi\* 4 – 5 usług\* 6 – 7 usług\* powyżej 7 usług\*[słownie:..........................................................................................................] \*proszę zaznaczyć pole z oferowaną ilością wykonanych usług tożsamych z przedmiotem zamówienia |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium III. Szybkość reakcji grupy interwencyjnej** | | | |
| 15 minut\* 10 minut\*[słownie:......................................................................................................] **\***proszę zaznaczyć pole z oferowaną szybkością reakcji grupy interwencyjnej |  |  |  |

**b) Zadanie nr 2**

**W ramach I kryterium oceny deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia dla Zadania nr 2 na łączną cenę brutto w wysokości……………. zł,**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce świadczenia usługi:  Siedziba ZTM Poznań, ul. Matejki 59, 60-770 Poznań | Liczba pracowników wykonujących usługę | Zakres godzinowy ochrony | Cena netto w PLN za 1 godzinę | Cena netto w PLN za cały okres trwania ochrony  (kol. 3 x kol. 4) | Podatek VAT (23%) w PLN | Cena brutto w PLN (kol. 5 + 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Całodobowa ochrona stała – 7 dni x 24h | 1 | 8016h |  |  |  |  |
| Ochrona wykonywana przez 1 pracownika w dni robocze – 9 godzin  (07.00 – 16.00) | 1 | 2070h |  |  |  |  |
| **RAZEM** | - | 10086 (suma godzin za świadczenie usługi w 2018 roku) | - |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium II. Doświadczenie** | | | |
| 1-3 usługi\* 4 – 5 usług\* 6 – 7 usług\* powyżej 7 usług\*[słownie:..........................................................................................................] \*proszę zaznaczyć pole z oferowaną ilością wykonanych usług tożsamych z przedmiotem zamówienia |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium III. Szybkość reakcji grupy interwencyjnej** | | | |
| 15 minut\* 10 minut\*[słownie:......................................................................................................] **\***proszę zaznaczyć pole z oferowaną szybkością reakcji grupy interwencyjnej |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tymi istotnymi postanowieniami umownymi.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści specyfikacji.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.) przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:
   1. .................................................................................................................
   2. .................................................................................................................
   3. .................................................................................................................
6. Zamierzamy korzystać na zasadach określonych w art. 22 a z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:
7. .................................................................................................................
8. .................................................................................................................
9. Informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach   
   od ............... do ................. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „TAJNE”. (Jeżeli nie ma informacji utajnionych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–‘’).
10. Integralną częścią oferty są :

Wszystkie załączniki do oferty wymagane w specyfikacji jako niezbędne   
(od a. – do ...... ):

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. ........................................................................................................................
4. ........................................................................................................................

**data :** ……………………. ***Podpis***

…………………………………………..

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**ETAP I**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn.: **„Ochrona fizyczna osób i mienia w budynkach Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu”,** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

II. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczących …………………………………………………………………………………….*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………….

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

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

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 PZP,*
2. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
   w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 PZP złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

III. 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),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**ETAP I**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Ochrona fizyczna osób i mienia w budynkach Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu”,** prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
art. 24 ust 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

II. 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. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

III. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:…………………………………………………….……………………… *(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),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

IV. 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/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Uwaga:*

1. *Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 PZP,*
2. *W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
   w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 PZP złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

V. 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),*dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**ETAP II**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

Oświadczam/my, że dysponuję/my:

1. przynajmniej jedną osobą, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w ramach nadzoru i koordynacji realizacji umowy, podpisanej w wyniku udzielenia zamówienia, którego przedmiotem jest „Ochrona fizyczna osób i mienia w siedzibie Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu i która, jest wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznejw zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w pkt 11.1.3 SIWZ.
2. przynajmniej piecioma osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, którego przedmiotem jest „Ochrona fizyczna osób i mienia w siedzibie Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu” i które, są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznejw zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w pkt 11.1.3 SIWZ.
3. przynajmniej dwoma grupami interwencyjnymi na terenie Miasta Poznania, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia w ramach grup interwencyjnych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w pkt 11.1.3 SIWZ.

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**ETAP II**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy  (rodzaj, zakres)** | **Wartość** | **Powierzchnia użytkowa obiektu** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług:**

**Uwaga**: **Zamawiający będzie brał pod uwagę wykonane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie.**

Miejsce i data........................

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**ETAP II**

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel./fax ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

Oświadczamy, żenie podlegamy wykluczeniu ze względu na brak orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się   
o zamówienie publiczne.

DATA :

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP.**

**DLA ZAMÓWIENIA:**

**„Ochrona fizyczna osób i mienia w budynkach Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu”,**

Nazwa(y) Wykonawcy(ców) …………………………………………………………...…..

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

Adres(y) Wykonawcy(ców) …………………………………………………………...…..

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

* + - 1. **\*** Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt.23 Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), co podmioty wymienione poniżej, które to złożyły ofertę w tym postępowaniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Podmiotu | Adres Podmiotu |
|  |  |  |

*UWAGA:*

*Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie grupy kapitałowej, o której mowa powyżej. Należy wypełnić powyższy wykaz tylko wtedy, gdy odrębna ofertę złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej co wykonawca składający tą ofertę.*

* + - 1. **\* Informuję (my),** że nie należę (nie należymy) do grupy kapitałowej o której mowa  
         w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych   
         (tj. Dz. U. z 2017 poz. 1579).

Miejsce i data........................

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

*Podpis*

*(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**\* niepotrzebne skreślić**

**Należy dostarczyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5**