**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Świadczenie usług polegających nadzoru przy użyciu alarmu**

|  |
| --- |
| **A. DANE WYKONAWCY:** Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:…………………………………………………………………………………………………… Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..…………….……………...….………....…………………………………………………………………………………………………… |
| Adres:……………………………………………………………………………………………. |
| Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym**:**.…………………………………………. |
| Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: Telefon ……………………………….. |
|  |

 e-mail …………………………………

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):

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

**B. OFERTY**

**Odpowiadając na ogłoszenie dotyczące „Usługi nadzoru przy użyciu alarmu” w zakresie i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, składamy następującą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia.**

**(A) Cena jednostkowa brutto za 1 dzień świadczenia usługi na 1 lokalu = cena netto ……… PLN + należny podatek VAT = ………….. brutto PLN**

**(B) Cena jednostkowa brutto za 1 asystę grupy interwencyjnej za interwencję w opróżnieniu 1 lokalu = cena netto + należny podatek VAT = ………….. brutto PLN**

**(C) Cena jednostkowa brutto za 1 nieuzasadnioną interwencję na 1 lokalu= cena netto + należny podatek VAT = ………….. brutto PLN**

**Cena oferty brutto [(Ax1000 lokalix169 dni) + (Bx50 interwencji) + (Cx500 lokali)] = …………………. brutto PLN**

**w tym należny podatek VAT .**

**Szybkość dojazdu grupy interwencyjnej: \* (właściwe podkreślić)**

* + - 1. **od 10-15 minut**
			2. **pow. 15 minut**

**w przypadku nie zaznaczenia żadnej z powyższych odpowiedzi, Zamawiający przyjmie czas dojazdu grupy interwencyjnej pow. 15 minut.**

**C. OŚWIADCZENIA:**

* + 1. w cenie/ach naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia będące przedmiotem zamówienia;

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

* + 1. podpiszemy umowę zgodnie z tymi istotnymi postanowieniami umownymi;
		2. 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, poz. 1579) przez 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
		3. akceptujemy, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi zgodnie z zapisami wzoru umowy;
		4. zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:

a) .................................................................................................................

b) .................................................................................................................

c) .................................................................................................................

* + 1. informujemy, że 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 „–‘’).
		2. zamierzamy korzystać na zasadach określonych w art. 22 a z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:

1) .................................................................................................................

2) .................................................................................................................

3) .................................................................................................................

* + 1. wymagane wadium/a zostało/y wniesione w dniu .............................................................,

w formie: …..……........................................................;

* + 1. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:

…...………………..............................................................................................…...………;

**D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 5 % ceny ofertowej brutto;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

………………………………………………………………………………………………

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

**E. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) oświadczenie w zakresie wskazanym **w załączniku nr 5 do SIWZ**  (informacje zawarte w załączniku nr 5 będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu).

2) Dowód/y wniesienia wadium

3) ................................................................................................................................................

4) ..................................................................................................................................................

5) ..................................................................................................................................................

6) ………………………………………………………………………………………………..

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

DATA :

***Podpis i pieczęć ………………………………….***

 ***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

 **Załącznik nr 2 do SIWZ**

##### FORMULARZ CENOWY

1. Cena za usługę nadzoru przy użyciu alarmu 1000 lokali przez 169 dni:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka netto za jeden dzień świadczenia usługi dla 1 lokalu | Wartość podatku VAT | Stawka brutto za jeden dzień świadczenia usługi dla 1 lokalu | Liczba lokali | Ilość dni obowiązywania umowy | Wartość brutto za usługę dla 1000 lokali w trakcie trwania całej umowy |
| …… zł | 23 % | ………….. zł | 1000 | 169 | …………. zł |

1. Cena za 50 asyst grupy interwencyjnej przy opróżnianiu lokali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka netto za jedną asystę | Wartość podatku VAT | Stawka brutto za jedną asystę | Liczba asyst grupy interwencyjnej | Wartość brutto za 50 asyst [PLN] |
| ………… zł | 23 % | ….. zł | 50 | ……………….. zł |

1. Cena za 500 nieuzasadnionych interwencji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stawka netto za jedną nieuzasadnioną interwencję | Wartość podatku VAT | Stawka brutto za jedną nieuzasadnioną interwencję | Liczba lokali | Wartość brutto za nieuzasadnioną interwencję na 500 lokalach [PLN] |
| …….. zł | 23 % | …….. zł | 500 | ,,,,,,,,, zł |

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

 podpisy upełnomocnionych

 przedstawicieli Wykonawcy

**ETAP I**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

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

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

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

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

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 26-27)**

**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. **Świadczenie usługi nadzoru przy użyciu alarmu** 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 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*,* 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 3A do SIWZ**

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

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

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

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

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

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 28-29)**

**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. **Świadczenie usługi nadzoru przy użyciu alarmu** 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 i 8 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 I**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

**DLA ZAMÓWIENIA:**

„Świadczenie usługi nadzoru przy użyciu alarmu”

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 z późn. zm.).

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.**

**ETAP II**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

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

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

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

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

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

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

DATA :

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**ETAP II**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot umowy (rodzaj, zakres)** | **Wartość**  | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |

 **Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich ostatniego 3 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 7 do SIWZ**

DLA ZAMÓWIENIA:

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na świadczenie usługi nadzoru przy użyciu alarmu.**

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

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

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

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

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

Oświadczamy, że w trakcie realizacji umowy będziemy dysponować co najmniej trzema pracownikami wpisanymi na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.

DATA :

***Podpis ………………………………….***

 *(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*