**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę fizyczną nieruchomości przy
ul. Kórnickiej 24, ul. Kasprzaka 16, ul. Ratajczaka 44, ul. Grunwaldzkiej 22,
ul. Roboczej 4, ul. Mickiewicza 31 w Poznaniu** **wraz z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji .**

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

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

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

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

Adres email…………………………………………………………………………………..

Składa ofertę dla Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. w Poznaniu
ul. Matejki 57 w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
na:

**1. Część I - ochrona fizyczna nieruchomości przy ul. Kórnickiej 24 w Poznaniu wraz
z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie nieruchomości** | **Liczba rob./h za cały okres realizacji umowy** | **Stawkę netto za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** | **Wartość brutto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** w tym VAT według stawki obowiązującej w momencie powstania obowiązku podatkowego |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ul. Kórnicka 24** | 3048 |  |  |  |

**W ramach kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” deklarujemy, że do realizacji umowy zatrudnimy na umowę o pracę ……....\*osoby niepełnosprawne.**

\*zgodnie z pkt 21.1. SIWZ należy wpisać liczbę pracowników niepełnosprawnych, którzy będą realizować dyżury ochrony fizycznej nieruchomości.

W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę ww. pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert, że do realizacji umowy nie zostaną zatrudnione żadne osoby niepełnosprawne.

**2. Część II - ochrona fizyczna nieruchomości przy ul. Kasprzaka 16 w Poznaniu wraz
z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie nieruchomości** | **Liczba rob./h za cały okres realizacji umowy** | **Stawkę netto za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** | **Wartość brutto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** w tym VAT według stawki obowiązującej w momencie powstania obowiązku podatkowego |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ul. Kasprzaka 16** | 2178 |  |  |  |

**W ramach kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” deklarujemy, że do realizacji umowy zatrudnimy na umowę o pracę ……....\*osoby niepełnosprawne.**

\*zgodnie z pkt 21.1. SIWZ należy wpisać liczbę pracowników niepełnosprawnych, którzy będą realizować dyżury ochrony fizycznej nieruchomości.

W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę ww. pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert, że do realizacji umowy nie zostaną zatrudnione żadne osoby niepełnosprawne.

**3. Część III - ochrona fizyczna nieruchomości przy ul. Ratajczaka 44 w Poznaniu wraz
z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie nieruchomości** | **Szacunkowa maksymalna liczba rob./h za cały okres realizacji umowy** | **Stawkę netto za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** | **Wartość brutto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** w tym VAT według stawki obowiązującej w momencie powstania obowiązku podatkowego |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ul. Ratajczaka 44** | 3048 |  |  |  |

**W ramach kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” deklarujemy, że do realizacji umowy zatrudnimy na umowę o pracę ……....\*osoby niepełnosprawne.**

\*zgodnie z pkt 21.1. SIWZ należy wpisać liczbę pracowników niepełnosprawnych, którzy będą realizować dyżury ochrony fizycznej nieruchomości.

W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę ww. pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert, że do realizacji umowy nie zostaną zatrudnione żadne osoby niepełnosprawne.

**4. Część IV - ochrona fizyczna nieruchomości przy ul. Grunwaldzkiej 22 w Poznaniu wraz
z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie nieruchomości** | **Liczba rob./h za cały okres realizacji umowy** | **Stawkę netto za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** | **Wartość brutto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** w tym VAT według stawki obowiązującej w momencie powstania obowiązku podatkowego |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ul. Grunwaldzka 22** | 3048 |  |  |  |

**W ramach kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” deklarujemy, że do realizacji umowy zatrudnimy na umowę o pracę ……....\*osoby niepełnosprawne.**

\*zgodnie z pkt 21.1. SIWZ należy wpisać liczbę pracowników niepełnosprawnych, którzy będą realizować dyżury ochrony fizycznej nieruchomości.

W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę ww. pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert, że do realizacji umowy nie zostaną zatrudnione żadne osoby niepełnosprawne.

* + 1. **Część V - ochrona fizyczna nieruchomości przy ul. Roboczej 4 w Poznaniu wraz
		z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie nieruchomości** | **Liczba rob./h za cały okres realizacji umowy** | **Stawkę netto za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** | **Wartość brutto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** w tym VAT według stawki obowiązującej w momencie powstania obowiązku podatkowego |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ul. Robocza 4** | 3048 |  |  |  |

**W ramach kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” deklarujemy, że do realizacji umowy zatrudnimy umowę o pracę ……....\*osoby niepełnosprawne.**

\*zgodnie z pkt 21.1. SIWZ należy wpisać liczbę pracowników niepełnosprawnych, którzy będą realizować dyżury ochrony fizycznej nieruchomości.

W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę ww. pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert, że do realizacji umowy nie zostaną zatrudnione żadne osoby niepełnosprawne.

**6. Część VI - ochrona fizyczna nieruchomości przy ul. Mickiewicza 31 w Poznaniu wraz
z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie nieruchomości** | **Liczba rob./h za cały okres realizacji umowy** | **Stawkę netto za jedną roboczogodzinę** | **Wartość netto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** | **Wartość brutto za cały okres realizacji umowy****[PLN]** w tym VAT według stawki obowiązującej w momencie powstania obowiązku podatkowego |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **ul. Mickiewicza 31** | 1743 |  |  |  |

**W ramach kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych” deklarujemy, że do realizacji umowy zatrudnimy na umowę o pracę ……....\*osoby niepełnosprawne.**

\*zgodnie z pkt 21.1. SIWZ należy wpisać liczbę pracowników niepełnosprawnych, którzy będą realizować dyżury ochrony fizycznej nieruchomości.

W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę ww. pola, Zamawiający przyjmie do oceny ofert, że do realizacji umowy nie zostaną zatrudnione żadne osoby niepełnosprawne.

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. Wymagane wadium/a zostało/y wniesione w dniu .............................................................,

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

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

1. 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 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

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

DLA ZAMÓWIENIA:

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę fizyczną nieruchomości przy
ul. Kórnickiej 24, ul. Kasprzaka 16, ul. Ratajczaka 44, ul. Grunwaldzkiej 22,
ul. Roboczej 4, ul. Mickiewicza 31 w Poznaniu** **wraz z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji**

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 I**

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

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

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

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

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

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 27-28)**

**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 wraz z dojazdem grupy interwencyjnej nieruchomości przy ul. Kórnickiej 24, ul. Kasprzaka 16, ul. Ratajczaka 44, ul. Grunwaldzkiej 22, ul. Roboczej 4, ul. Mickiewicza 31** 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 II**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

DLA ZAMÓWIENIA:

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę fizyczną nieruchomości przy
ul. Kórnickiej 24, ul. Kasprzaka 16, ul. Ratajczaka 44, ul. Grunwaldzkiej 22,
ul. Roboczej 4, ul. Mickiewicza 31 w Poznaniu** **wraz z dojazdem grupy interwencyjnej w przypadku próby włamania lub dewastacji.**

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

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

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

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

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

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

DATA :

***Podpis ………………………………….***

 *(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

**\* W przypadku złożenia oferty na więcej niż jedną część należy wstawić ilość osób stanowiącą iloczyn ilości części i minimalnej ilości osób wymaganej przez Zamawiającego w pkt. 11 SIWZ.**

**ETAP I**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

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

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

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

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

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**(Str. 30-31)**

**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 wraz z dojazdem grupy interwencyjnej nieruchomości przy ul. Kórnickiej 24, ul. Kasprzaka 16, ul. Ratajczaka 44, ul. Grunwaldzkiej 22, ul. Roboczej 4, ul. Mickiewicza 31** 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 7 do SIWZ**

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

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

DATA :

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***