**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę osób i mienia na terenie obiektów dworców autobusowych i Punktów Obsługi Klienta.**

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 ochronę osób i mienia na terenie obiektów dworców autobusowych i Punktów Obsługi Klienta

**W ramach I kryterium oceny deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na łączną cenę netto w wysokości……………. zł + VAT 23% = cena brutto ……………………… zł,**

**Ochrona fizyczna Dworców autobusowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce świadczenia usługi | Sposób świadczenia usługi | 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 + POK znajdujący się na dworcu24h/dobę | 1 pracownik wykonujący usługę | 6600h |  |  |  |  |
| Dworzec autobusowy Śródka8h/dobę (22.00 – 06.00) | 1 pracownik wykonujący usługę | 2200h |  |  |  |  |
| Dworzec autobusowy Rataje + Punkt Obsługi Klienta znajdujący się na dworcu24h/dobę | 1 pracownik wykonujący usługę | 6600h |  |  |  |  |
| Dworzec autobusowo-tramwajowy Junikowo24h/dobę | 1 pracownik wykonujący usługę | 6600h |  |  |  |  |
| POK Junikowo | Usługa świadczona w ramach patroli grupy interwencyjnej - lub na wezwanie personelu POK | 6600h |  |  |  |  |
| POK Śródka | Usługa świadczona w ramach patroli grupy interwencyjnej - lub na wezwanie personelu POK | 6600h |  |  |  |  |
| POK Ogrody | Obsługa systemu alarmowego (włamaniowego, napadowego) lub na wezwanie personelu POK | 6600h |  |  |  |  |
| POK Dębiec | Obsługa systemu alarmowego (włamaniowego, napadowego) lub na wezwanie personelu POK | 6600h |  |  |  |  |
| POK Kaponiera | Obsługa systemu alarmowego (włamaniowego, napadowego) lub na wezwanie personelu POK | 6600h |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | 55000h(suma godzin za świadczenie usługi w 2019 roku) | - |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Kryterium II. Szybkość reakcji grupy interwencyjnej** |
|  Deklarowana szybkość reakcji grupy interwencyjnej w minutach* + - 1. Czas dojazdu co najmniej dwuosobowej grupy interwencyjnej do obiektu, poruszającej się samochodem: do 5 minut (włącznie) w dzień (w godzinach od 06:00 do 22:00) i do 8 minut (włącznie) w nocy (w godzinach od 22:00 do 6:00).
			2. Czasu dojazdu co najmniej dwuosobowej grupy interwencyjnej do obiektu, poruszającej się samochodem: do 10 minut (włącznie) w dzień (w godzinach od 06:00 do 22:00) i do 10 minut (włącznie) w nocy (w godzinach od 22:00 do 6:00).
			3. Czas dojazdu co najmniej dwuosobowej grupy interwencyjnej do obiektu, poruszającej się samochodem: do 15 minut (włącznie) w dzień (w godzinach od 06:00 do 22:00) i do 12 minut (włącznie) w nocy (w godzinach od 22:00 do 6:00).

Należy zaznaczyć właściwe pole. Nie zaznaczenie przez Wykonawcę w kryterium żadnej pozycji spowoduje, że oferta będzie podlegała odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy |  |  |  |

**Oświadczenia:**

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 2018 r. poz. 1986) przez 60 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. 22a  z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:
7. .................................................................................................................
8. .................................................................................................................
9. Informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte ................................ 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:

1. ........................................................................................................................
2. ........................................................................................................................
3. ........................................................................................................................
4. ........................................................................................................................
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą
w pkt 26 SIWZ.
6. Zobowiązujemy się do świadczenia usługi objętej przedmiotem zamówienia w terminie określonym w SIWZ.

**data :** …………………….

**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 osób i mienia na terenie obiektów dworców autobusowych i Punktów Obsługi Klienta

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. z 2019 r., poz. 369), 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 2018 r. poz. 1986).

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

\* 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 3 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........................

**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 **„**Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę osób i mienia na terenie obiektów dworców autobusowych i Punktów Obsługi Klienta**”**

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)***Załącznik nr 5 do SIWZ**

**ETAP I**

**Z**

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 **„**Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę osób i mienia na terenie obiektów dworców autobusowych i Punktów Obsługi Klienta**”,** 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 II**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

DLA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia na ochronę osób i mienia na terenie obiektów dworców autobusowych i Punktów Obsługi Klienta

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

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

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

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

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

Oświadczamy, że w trakcie realizacji umowy będziemy dysponować co najmniej 12 (dwunastoma) osobami wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony.

DATA :

**ETAP II**

**Załącznik nr 7 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 :

**ETAP II**

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

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

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

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

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

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

Oświadczamy, że dysponujemy stacją monitorowania alarmów (centrala/pomieszczenie w którym odbierane i wysyłane są informacje, sygnały alarmowe, dyspozycje dla pracowników).

DATA :