Załącznik nr 2 do SWZ – wzór formularza oferty

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**zapewnienie stałej ochrony osób i mienia w obiekcie**

**Starego Ratusza w Rybniku – siedziby Muzeum im. o. Emila Drobnego w Rybniku**

**i Urzędu Stanu Cywilnego przy ul. Rynek 18 w Rybniku**

**od godziny 0:00 31 maja 2022 roku do godziny 24:00 31 grudnia 2022 roku**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres:

|  |
| --- |
|  |

Kraj:

|  |
| --- |
|  |

REGON:

|  |
| --- |
|  |

NIP:

|  |
| --- |
|  |

Telefon:

|  |
| --- |
|  |

Adres skrzynki ePUAP:

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail:

|  |
| --- |
|  |

*(na które zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest wykonawca:

mikroprzedsiębiorstwo **[ ]** TAK **[ ]**  NIE(\*)

małe przedsiębiorstwo **[ ]**  TAK **[ ]**  NIE(\*)

średnie przedsiębiorstwo **[ ]**  TAK **[ ]**  NIE(\*)

jednoosobowa działalność gospodarcza **[ ]**  TAK **[ ]**  NIE(\*)

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej **[ ]**  TAK **[ ]**  NIE(\*)

inny rodzaj **[ ]**  TAK **[ ]**  NIE(\*)

*(\*) – zaznaczyć właściwe X*

***W przypadku wykonawców składających ofertę wspólną, należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.***

*Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

*Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia za łączną cenę brutto:

|  |
| --- |
|  |

słownie:

|  |
| --- |
|  |

w tym uwzględniono podatek VAT. Powyższa cena obejmuje pełny zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w specyfikacji warunków zamówienia.

Oferujemy termin realizacji zamówienia – od godziny 0:00 31 maja 2022 roku do godziny 24:00 31 grudnia 2022 roku.

Ponadto oświadczam/oświadczamy, że:

1. w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. zapoznałem się/zapoznaliśmy się z dokumentami stanowiącymi specyfikację warunków zamówienia i nie wnoszę/nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
3. zdobyłem/zdobyliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty,
4. uważam się za związanego/uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
5. wymagania oraz warunki zawarte w specyfikacji warunków zamówienia, zostały przeze mnie/przez nas zaakceptowane i zobowiązuję się/zobowiązujemy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy o treści określonej w specyfikacji warunków zamówienia w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
6. wyrażam/wyrażamy zgodę na warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącego załącznik specyfikacji warunków zamówienia,
7. prace objęte zamówieniem zamierzam wykonać sam/zamierzamy wykonać sami/zamierzam/zamierzamy zlecić – powierzyć podwykonawcom *(niepotrzebne skreślić)*
w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. oferuję/oferujemy czas przyjazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej na miejsce wezwania w ciągu dnia, tj. w godzinach od 6:00 do 22:00 od chwili wezwania w minutach:

|  |
| --- |
|  |

1. oferuję/oferujemy czas przyjazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej na miejsce wezwania w nocy, tj. w godzinach od 22:00 do 6:00 od chwili wezwania w minutach:

|  |
| --- |
|  |

1. zobowiązuję się/zobowiązujemy się, że osoby realizujące usługę ochrony określoną przedmiotem zamówienia, będą legitymować się statusem pracowników ochrony
w rozumieniu ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku o ochronie osób i mienia i będą wpisani na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, którą prowadzi Komendant Główny Policji oraz posiadają co najmniej 12-miesięczne udokumentowane doświadczenie kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej,
2. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe,
3. na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, że wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnione, w szczególności innym uczestnikom postępowania *(podać oznaczenie rodzaju informacji oraz nazwę pliku – jeśli dotyczy)*:

Wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

1. wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia
2016 roku 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
2. osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

|  |
| --- |
|  |

1. załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty, są:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM, LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW I PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJĄCEMU WRAZ Z DOKUMENTEM/DOKUMENTAMI POTWIERDZAJĄCYMI PRAWO DO REPREZENTACJI WYKONAWCY/WYKONAWCÓW PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY PODPISUJĄCE***

Załącznik nr 3 do SWZ – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu

**Oświadczenie wykonawcy**

**o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1**

**ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**zapewnienie stałej ochrony osób i mienia w obiekcie**

**Starego Ratusza w Rybniku – siedziby Muzeum im. o. Emila Drobnego w Rybniku**

**i Urzędu Stanu Cywilnego przy ul. Rynek 18 w Rybniku**

**od godziny 0:00 31 maja 2022 roku do godziny 24:00 31 grudnia 2022 roku**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W celu potwierdzenia, umocowana do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć właściwe):*

**[ ]**  <https://prod.ceidg.gov.pl>

**[ ]**  <https://ems.ms.gov.pl>

**[ ]**  inne:

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych:

**Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam *(wskazać, jeżeli dotyczy)*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania na podstawie art. ......… ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108)*. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze (samooczyszczenie):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Na potwierdzenie powyższego przedkładam następujące środki dowodowe *(wskazać, jeżeli dotyczy)*:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**

Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone w specyfikacji warunków zatrudnienia.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

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.

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM, LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA.***

Załącznik nr 4 do SWZ – wzór oświadczenia o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**Oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**zapewnienie stałej ochrony osób i mienia w obiekcie**

**Starego Ratusza w Rybniku – siedziby Muzeum im. o. Emila Drobnego w Rybniku**

**i Urzędu Stanu Cywilnego przy ul. Rynek 18 w Rybniku**

**od godziny 0:00 31 maja 2022 roku do godziny 24:00 31 grudnia 2022 roku**

**Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Oświadczam, że z żadnym wykonawcą ubiegającym się o udzielenie powyższego zamówienia nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku
o ochronie konkurencji i konsumentów/wspólnie z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |

należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku
o ochronie konkurencji i konsumentów i przedkładam niżej wymienione dowody, że powiązania między nami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu *(niepotrzebne skreślić)*:

|  |
| --- |
|  |
|  |

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM, LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW I PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJĄCEMU WRAZ Z DOKUMENTEM/DOKUMENTAMI POTWIERDZAJĄCYMI PRAWO DO REPREZENTACJI WYKONAWCY/WYKONAWCÓW PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY PODPISUJĄCE***

Załącznik nr 5 do SWZ – wzór wykazu wykonanych usług

**Wykaz wykonanych usług**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**zapewnienie stałej ochrony osób i mienia w obiekcie**

**Starego Ratusza w Rybniku – siedziby Muzeum im. o. Emila Drobnego w Rybniku**

**i Urzędu Stanu Cywilnego przy ul. Rynek 18 w Rybniku**

**od godziny 0:00 31 maja 2022 roku do godziny 24:00 31 grudnia 2022 roku**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Przedkładam wykaz wykonanych usług oraz dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy****wykazującego posiadanie doświadczenia** | **Przedmiot zamówienia***(należy podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez wykonawcę warunków udziału**w postępowaniu)* | **Data wykonania zamówienia** *(zgodnie**z zawartą umową)* | **Miejsce wykonania** | **Podmioty,****na rzecz****których usługi były lub są wykonywane** | **Wartość usługi ochrony fizycznej** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć dowody określające czy wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

*W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu (podmiot ten został wskazany
w pierwszej kolumnie powyższej tabeli) zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.*

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM, LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW I PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJĄCEMU WRAZ Z DOKUMENTEM/DOKUMENTAMI POTWIERDZAJĄCYMI PRAWO DO REPREZENTACJI WYKONAWCY/WYKONAWCÓW PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY PODPISUJĄCE***

Załącznik nr 6 do SWZ – wzór wykazu osób skierowanych do realizacji zamówienia

**Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:**

**zapewnienie stałej ochrony osób i mienia w obiekcie**

**Starego Ratusza w Rybniku – siedziby Muzeum im. o. Emila Drobnego w Rybniku**

**i Urzędu Stanu Cywilnego przy ul. Rynek 18 w Rybniku**

**od godziny 0:00 31 maja 2022 roku do godziny 24:00 31 grudnia 2022 roku**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa wykonawcy/wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Przedkładam wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika,** **nr legitymacji***(należy wypisać wszystkich pracowników ochrony realizujących zamówienia)* |  **Doświadczenie w pracy kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej** *(podać daty od do, co do dnia, oraz miejsce pracy)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***UWAGA:***

***DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM, LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW I PRZEKAZAĆ ZAMAWIAJĄCEMU WRAZ Z DOKUMENTEM/DOKUMENTAMI POTWIERDZAJĄCYMI PRAWO DO REPREZENTACJI WYKONAWCY/WYKONAWCÓW PRZEZ OSOBĘ LUB OSOBY PODPISUJĄCE***