Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

.........................., dnia.................

Ja(my) niżej podpisany(-i) działając w imieniu:

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

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

z siedzibą w ............................. kod.......................... przy ulicy ............................... nr................  
tel. ........................................... mail .................................................., NIP ....................................... REGON .......................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu **TP1 552/2022** **na** świadczenie usług zewnętrznego zabezpieczenia, dozoru obiektów i terenu należącego do Instytutu Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk oraz ochrony osób, znajdujących się na działce o powierzchni ok.1,1 ha, otoczonej ogrodzeniem, mieszczącej się w Poznaniu pomiędzy ul. Wieniawskiego 17/19 a ul. Noskowskiego 12/14 przez dwóch jednolicie umundurowanych strażników, z których co najmniej jeden wyposażony będzie w środki przymusu bezpośredniego umożliwiające podjęcie działania w warunkach obrony koniecznej osób i ochrony mienia **,** usługa realizowana będzie od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od dnia 03.06.2022 r. od godz. 18:00 do dnia 03.06.2024 r. do godz. 6:00, w godzinach od 18.00 do 6.00,zgłaszam(y) niniejszą ofertę i oświadczam (y), że:

1.

1. **Oferujemy realizację powyższego zamówienia za wynagrodzeniem w kwocie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | cena brutto za 1 godzinę ochrony | łączna cena brutto  (PLN)  (Wartość obejmuje: cenę za 1 godzinę ochrony x 2 strażników x 12 godzin x 732 dni) |
| **świadczenie usług zewnętrznego zabezpieczenia, dozoru obiektów i terenu oraz ochrony osób** |  |  |

1. **Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w świadczeniu usług zewnętrznego zabezpieczenia oraz dozoru obiektów i terenu oraz ochrony osób w ilości ………wykonanych usług.**
2. **Oświadczamy, że zatrudniamy …….osób na podstawie umowy o pracę.**
3. Przedmiot zamówienia realizowany będzie od dnia podpisania umowy, nie wcześniej niż od 03.06.2022 r. od godz. 18:00 do dnia 03.06.2024 r. do godz. 6:00.

3. Oświadczamy, iż cena podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia, za wyjątkiem możliwości wprowadzenia zmiany w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w SWZ, oraz obejmuje wykonanie przedmiotu zamówienia objętego trybem podstawowym na warunkach określonych w SWZ.

4. Informujemy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w SWZ, a w przypadku wygrania trybu podstawowego i zawarcia umowy warunki określone w ofercie obowiązują przez cały okres trwania umowy.

1. Informujemy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją techniczną przedmiotu zamówienia, akceptujemy jej postanowienia bez zastrzeżeń oferując wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego.
2. Oświadczam(y), że dokonaliśmy wizji lokalnej miejsca świadczenia usługi i jego otoczenia przed terminem składania ofert, tj. **w dniu …………………….**
3. Oświadczamy, że dysponujemy ……(wpisać ilość) grupami interwencyjnymi SUFO.
4. Oświadczamy, że posiadamy własne środki łączności, zgodnie z wymogami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że posiadamy dostęp do grupy interwencyjnej SUFO w Poznaniu, zgodnie z wymogami określonymi w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że posiadamy aktualną koncesję wydaną na podstawie ustawy z dn. 22.08.1997 o ochronie osób i mienia (Dz.U. z 1997 nr 114, poz.740 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6.03.2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 poz. 646 z późn. zm.)
7. Oświadczamy, że posiadamy osoby zdolne do realizacji przedmiotu zamówienia, wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy osobiście. Oświadczamy, że zamierzamy /nie zamierzamy\* powierzyć wykonania części zamówienia podwykonawcom (jedynie w zakresie grupy interwencyjnej SUFO).
9. Oświadczam(y), że zgadzam(y) się na płatność wynagrodzenia zgodnie z warunkami i w terminach określonych w projekcie umowy, zawartej w Załączniku nr 10.
10. Oświadczam(y), że wnieśliśmy wadium:

* ……………………………
* forma i kwota wniesionego wadium: ………………………………….
* Nazwa banku i numer konta, na jakie Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium wpłaconego w pieniądzu: ……………………………………………………………..

1. Informuję(my), że zapoznałem(zapoznaliśmy) się z projektem umowy i akceptuję(my) bez zastrzeżeń jej treść. Przyjmuję(my) do wiadomości treść art. 454 Pzp zabraniającą istotnej zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, za wyjątkiem możliwości wprowadzenia zmian w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w SWZ.
2. Oświadczam (-my), że wszystkie informacje, które nie zostały przez nas wyraźnie zadeklarowane, jako stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa i nie zostały zabezpieczone (np. poprzez umieszczenie tych informacji niezależnie od oferty w odrębnym pliku) są jawne.
3. Oświadczam (-my), że zamówienie zrealizuję (-my) osobiście/przy udziale podwykonawców\*.
4. Oświadczam (-my), że posiadam(my) status mikroprzedsiębiorcy/małego przedsiębiorcy/dużego przedsiębiorcy\* w rozumieniu załącznika I rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) w związku z art. 4 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U.  2013 r. poz. 403 z późn. zm).

(\*) – niepotrzebne skreślić

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

(Pełna nazwa ,adres Wykonawcy, NIP/PESEL,

NR KRS/CEiDG)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **TP1 552/2022**

**usługa ochrony**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V punkt 2 b i d SWZ.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w ………………………….. SWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………...………………………………………………………….………...……………………………………….………...………………………………………………………….………...…………………………………….. ,

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

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

**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.

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **TP1 552/2022 usługa ochrony**, oświadczam co następuje:

1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, 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 zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** (jeśli dotyczy)

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………….………………………….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**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.

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Załącznik nr 4 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY   
DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu …………………………………………………………………….. z siedzibą w ……………….…. oświadczam, że na zasadzie art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz.2019 z późn. zm.) zobowiązujemy się udostępnić Wykonawcy …………………………………………………………………………...( zwanego dalej „Wykonawca”) przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym **TP 1 552/2022 na świadczenie usługi ochrony**, następujące zasoby:

- …………………………………………………..

- …………………………………………………..

- …………………………………………………..

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie i zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizujemy Przedmiot zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą.

Z Wykonawcą łączyć nas będzie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Załącznik nr 5 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**ZGODNIE Z ART. 117 UST. 4 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym **TP1 552/2022 na świadczenie usługi ochrony:**

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczam, że poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi :

Wykonawca (nazwa Wykonawcy spośród podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie):

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

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Wykonawca (nazwa Wykonawcy spośród podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie):

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

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawców]

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej zostanie spełniony, jeżeli:

Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywał, co najmniej 1 usługę polegającą na minimum rocznym świadczeniu usług zewnętrznego zabezpieczenia, dozoru obiektów i terenu oraz ochrony osób o wartości nie mniejszej niż 150 000,00 zł brutto.

|  |
| --- |
| **WYKAZ ZREALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**  **usług polegających na świadczeniu usług zewnętrznego zabezpieczenia, dozoru obiektów i terenu oraz ochrony osób** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Zakres i przedmiot zrealizowanego/ realizowanego zamówienia** | **Nazwa i adres, Zamawiającego na którego rzecz zamówienie jest/było świadczone** | **Wartość zrealizowanych usług w PLN brutto** | **Okres realizacji zamówienia,**  **(dzień, miesiąc, rok)** |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
|  | | | | |

Załączniki: dowody potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawców]

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ PRACOWNIKÓW WPISANYCH NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | |  | | | |
| **Adres Wykonawcy** | |  | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** |  | |
| **Lp.** | **Zakres rzeczowy wykonanych czynności** | **Imię, nazwisko** | **Nr wpisu na listę KWP** | **Informacja o podstawie dysponowania**  **(stosunek prawny pomiędzy Wykonawcą a pracownikiem)** |  | |
| **1.** | Pracownik ochrony wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej |  |  |  |  | |
| **2.** | Pracownik ochrony wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej |  |  |  |  | |
| **3.** | Pracownik ochrony wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej |  |  |  |  | |
| **4.** | Pracownik ochrony wpisany na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej |  |  |  |  | |

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawców]

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE DYSPONOWANIE MINIMUM 2 GRUPAMI INTERWENCYJNYMI SUFO**

.........................., dnia.................

Ja(my) niżej podpisany(-i) działając w imieniu:

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

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

z siedzibą w ............................. kod.......................... przy ulicy ............................... nr................  
tel. ........................................... mail .................................................., NIP ....................................... REGON .......................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu **TP1 552/2022** **na** świadczenie usług zewnętrznego zabezpieczenia, dozoru obiektów i terenu należącego do Instytutu Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk oraz ochrony osób, znajdujących się na działce o powierzchni ok.1,1 ha, otoczonej ogrodzeniem, mieszczącej się w Poznaniu pomiędzy ul. Wieniawskiego 17/19 a ul. Noskowskiego 12/14 przez dwóch jednolicie umundurowanych strażników, z których co najmniej jeden wyposażony będzie w środki przymusu bezpośredniego umożliwiające podjęcie działania w warunkach obrony koniecznej osób i ochrony mieniaoświadczam (y), że dysponujemy……. (wpisać ilość) grupami interwencyjnymi SUFO z maksymalnym czasem dojazdu i przystąpienia do działania do 10 min od powiadomienia.

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawców]

**Załącznik nr 11 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**zgodnie z Ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835)**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji **TP 1 552/2022** na świadczenie usług zewnętrznego zabezpieczenia, dozoru obiektów i terenu należącego do Instytutu Chemii Bioorganicznej Polskiej Akademii Nauk oraz ochrony osób, znajdujących się na działce o powierzchni ok.1,1 ha, otoczonej ogrodzeniem, mieszczącej się w Poznaniu pomiędzy ul. Wieniawskiego 17/19 a ul. Noskowskiego 12/14 przez dwóch jednolicie umundurowanych strażników, z których co najmniej jeden wyposażony będzie w środki przymusu bezpośredniego umożliwiające podjęcie działania w warunkach obrony koniecznej osób i ochrony mienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1, 2, 3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)