**ZP/32/ochrona5/2017/K**

## Załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFERTA** w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego  **na:**  **Świadczenie usług kompleksowej ochrony obiektów Szpitala Praskiego  p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o.** | |  |
| 1. **DANE WYKONAWCY**   **Nazwa i siedziba Wykonawcy:**  ....................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................  adres e- mail: …………………………….. tel: ………………..………. fax: ………………………….  NIP: …………………………………………… REGON: ……………………………………………..  **Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem  TAK / NIE[[1]](#footnote-1)**  Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Wykonawcy w celu podpisania umowy:  …………………………………………………………………………………………………………… | |  |
| 1. **CENA OFERTOWA**   Oferujemy wykonanie zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:  Wartość netto: .………………………..….......zł  Podatek VAT: (w……%) i ...……………………..…...….zł  Wartość brutto: ………………………...….…..zł  (łączna maksymalna cena oferty wynika z iloczynu podanej maksymalnej liczby godzin przez zaproponowaną cenę za 1 ha ochrony)  Przy czym:  **Cena netto za 1 osobogodzinę ochrony wynosi: …………………………..zł**  **Cena brutto za 1 osobogodzinę ochrony wynosi …………………………..zł**  określoną w formularzu cenowym | |  |
| 1. **OŚWIADCZENIA** 2. Zamówienie będzie realizowane przez 12 miesięcy od daty podpisania umowy, przez 24 godz./dobę. 3. Oferujemy warunki płatności ……………. (minimum 60 dni) od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę. 4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty. 5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. 30 dni od upływu terminu na składanie ofert. 6. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 7. **Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22.08.1997r.  o ochronie osób i mienia.** | |  |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA** 2. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: 4. .................................................................................................. e-mail: ………...........………….……………....…. tel./fax: ..............……................……...........… | |  |
| 1. **PODWYKONAWCY** 2. Zamówienie zamierzamy wykonać z udziałem podwykonawców / całość prac wykonamy we własnym zakresie \* 3. W przypadku udziału podwykonawców, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom   ………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………  \*niepotrzebne skreślić | |  |
| 1. **VI. WADIUM** 2. **Wadium zostało wniesione w wysokości …………zł w formie ………..** 3. Po zakończeniu postępowania wadium prosimy zwrócić na konto: ………………………………….………………………… | |  |
| 1. **Oferta zawiera …………. ponumerowanych stron, w tym strony nr ……………… oferty są jawne, natomiast strony nr ……... oferty są niejawne\*.** W przypadku utajnienia części oferty, do oferty należy załączyć uzasadnienie zastrzeżenia informacji utajnionych. Nie mogą być utajnione informacje o których mowa w art. 86 ust. 4**.** | |  |
| 1. **SPIS TREŚCI** 2. **Załącznikami do niniejszej oferty są:**   **(1).........................................................................................**  (2)..........................................................................................  (…)........................................................................................ | |  |
| 1. **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY** | |  |
| ……………………………………………………….  pieczęć Wykonawcy | ..............................................................................................  Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy | | |

**ZP/32/ochrona5/2017/K Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Maksymalna liczba godzin świadczenia usługi ochrony (max. 2.604 godz. miesięcznie x 12 miesięcy) | Cena jednostkowa netto  [za jedną godzinę pracy pracownika ochrony] | Wartość netto | Stawka VAT  [%] | Wartość podatku VAT [zł] | Cena jednostkowa brutto  [za jedną godzinę pracy pracownika ochrony] | Wartość brutto |
| -1- | -2- | -3- | -4- | -5- | -6- | -7- | -8- |
| 1 | 31.248 |  |  |  |  |  |  |

…………….…...……………………………………….

*Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym*

*do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

## ZP/32/ochrona5/2017/K

## Załącznik nr 3 do SIWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,   
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**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 ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. …………………………………………………………….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez …………………………………………………….*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**CZĘŚĆ A: INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ B: INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot   
i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ C: OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/nas 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 pkt 1 i 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/liśmy następujące środki naprawcze:

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

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ D: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**CZĘŚĆ E: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**CZĘŚĆ F: OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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)*

## ZP/32/ochrona5/2017/K

## Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykaz Usług**

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

Adres Wykonawcy .....................................................................................................

Numer telefonu ....................................................................................................

Numer teleksu / fax …. ..............................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Odbiorca** | **Data wykonania zamówienia** |
| **-1-** | **-2-** | **-3-** | **-4-** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***do wykazu należy dołączyć referencje, potwierdzające należyte wykonanie przedmiotu zamówienia***

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

*Podpis(y) osoby, osób wskazanych   
w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo.*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)