**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Usługę całodobowej bezpośredniej ochrony nieruchomości będących w zasobie Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w Poznaniu**”**

**Postępowanie nr  DZP-OP.7729.89.2019**

my niżej podpisani:

**Wykonawca** ……………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………..

miasto ………………………………………………kraj ………………………………………

Wykonawca wpisany do:

Rejestru Przedsiębiorców pod numerem KRS\* .............................................................................. Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)\*

*(dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*

**Dane do korespondencji:**

ul. ………………………………………………………………………………………………..

kod ……………… miasto ………………………………………………kraj …………………

nr telefonu ………………………………….. nr faksu ………………………………………...

**Adres e-mail** (proszę wypełnić drukowanymi literami):

|  |
| --- |
| @ |

W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców:

**Wykonawca** ……………………………………………………………………………………

ul. ………………………………………………………………………………………………..

miasto ………………………………………………kraj …...………………………………….

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę i w terminach wskazanych w tabeli:

**1 część zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Położenie nieruchomości** | **Szacunkowa ilość jednostek (liczba miesięcy)** | **Jednostkowa cena brutto w PLN (za jeden miesiąc )** | **Wartość brutto w PLN**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Babin – Olędry, gm. Strzałkowo** | 14 miesięcy |  |  |
| 2 | **Porażyn, gm. Opalenica Bukowiec Stary 2A** | 14 miesięcy |  |  |
| 3 | **Śrem ul. Kilińskiego 20** | 14 miesięcy |  |  |
| **RAZEM CENA OFERTY BRUTTO** | | | |  |
| **PODATEK VAT 23%** | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY NETTO** | | | |  |

1. ***(2 kryterium)* Spośród określonej przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ ilości dodatkowych czujek z kamerą, tj.: *4,3,2,1 lub 0 sztuk* – proponuję montaż dodatkowych czujek z kamerą w ilości – ................................ sztuk.**

***UWAGA:*** *W przypadku zaoferowania więcej niż 4 sztuk czujek Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy.*

1. ***(3 kryterium)* Spośród określonego przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ skrócenia czasu dojazdu grupy interwencyjnej w dzień, tj.: *5,4,3,2 lub 1 minutę* – proponujemy skrócenie czasu dojazdu w dzień o………….minut(ę**

***UWAGA:*** *W przypadku skrócenia czasu powyżej 5 minut Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy. Natomiast w przypadku zaoferowania czasu dojazdu 0 minut Wykonawca otrzyma 0 pkt.*

**2 część zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Położenie nieruchomości** | **Szacunkowa ilość jednostek (liczba miesięcy)** | **Jednostkowa cena brutto w PLN (za jeden miesiąc )** | **Wartość brutto w PLN**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Ostrów Wlkp. ul. Partyzancka 32** | 14 miesięcy |  |  |
| **RAZEM CENA OFERTY BRUTTO** | | | |  |
| **PODATEK VAT 23%** | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY NETTO** | | | |  |

1. ***(2 kryterium)* Spośród określonej przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ ilości dodatkowych czujek z kamerą, tj.: *4,3,2,1 lub 0 sztuk* – proponuję montaż dodatkowych czujek z kamerą w ilości – ................................ sztuk.**

***UWAGA:*** *W przypadku zaoferowania więcej niż 4 sztuk czujek Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy.*

1. **(3 kryterium) Spośród określonego przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ skrócenia czasu dojazdu grupy interwencyjnej w dzień, tj.: 5,4,3,2 lub 1 minutę – proponujemy skrócenie czasu dojazdu w dzień o………….minut(ę**

***UWAGA:*** *W przypadku skrócenia czasu powyżej 5 minut Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy. Natomiast w przypadku zaoferowania czasu dojazdu 0 minut Wykonawca otrzyma 0 pkt.*

**3 część zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Położenie nieruchomości** | **Szacunkowa ilość jednostek (liczba miesięcy)** | **Jednostkowa cena brutto w PLN (za jeden miesiąc )** | **Wartość brutto w PLN**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Poznań ul. Winogrady 142** | 12 miesięcy |  |  |
| 2 | **Poznań Siedziba Oddziału Regionalnego AMW ul. Dojazd 30** | 12 miesięcy |  |  |
| **RAZEM CENA OFERTY BRUTTO** | | | |  |
| **PODATEK VAT 23%** | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY NETTO** | | | |  |

1. ***(2 kryterium)* Spośród określonej przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ ilości dodatkowych czujek z kamerą, tj.: *4,3,2,1 lub 0 sztuk* – proponuję montaż dodatkowych czujek z kamerą w ilości – ................................ sztuk.**

***UWAGA:*** *W przypadku zaoferowania więcej niż 4 sztuk czujek Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy.*

1. ***(3 kryterium)* Spośród określonego przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ skrócenia czasu dojazdu grupy interwencyjnej w dzień, tj.: *5,4,3,2 lub 1 minutę* – proponujemy skrócenie czasu dojazdu w dzień o………….minut(ę**

***UWAGA:*** *W przypadku skrócenia czasu powyżej 5 minut Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy. Natomiast w przypadku zaoferowania czasu dojazdu 0 minut Wykonawca otrzyma 0 pkt.*

**4 część zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Położenie nieruchomości** | **Szacunkowa ilość jednostek (liczba miesięcy)** | **Jednostkowa cena brutto w PLN (za jeden miesiąc )** | **Wartość brutto w PLN**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Sieradz ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 110** | 9 miesięcy |  |  |
| **RAZEM CENA OFERTY BRUTTO** | | | |  |
| **PODATEK VAT 23%** | | | |  |
| **RAZEM WARTOŚĆ OFERTY NETTO** | | | |  |

1. ***(2 kryterium)* Spośród określonej przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ ilości dodatkowych czujek z kamerą, tj.: *4,3,2,1 lub 0 sztuk* – proponuję montaż dodatkowych czujek z kamerą w ilości – ................................ sztuk.**

***UWAGA:*** *W przypadku zaoferowania więcej niż 4 sztuk czujek Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy.*

1. ***(3 kryterium)* Spośród określonego przez Zamawiającego w rozdziale XIII SIWZ skrócenia czasu dojazdu grupy interwencyjnej w dzień, tj.: *5,4,3,2 lub 1 minutę* – proponujemy skrócenie czasu dojazdu w dzień o………….minut(ę**

***UWAGA:*** *W przypadku skrócenia czasu powyżej 5 minut Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów, tj. 20 punktów. W przypadku pozostawienia pustego pola Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art.89 ust.1 pkt. 2 ustawy. Natomiast w przypadku zaoferowania czasu dojazdu 0 minut Wykonawca otrzyma 0 pkt.*

1. Oświadczamy, że przedłożymy do akceptacji „Plan zabezpieczenia nieruchomości” w terminie 10 dni, od dnia przejęcia nieruchomości do ochrony.
2. Oświadczamy, że realizację zamówienia rozpoczniemy w terminie wskazanym w SIWZ.
3. Oświadczamy, że SIWZ i zawarte w niej warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
5. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / inne: ………………………………………………. *(niepotrzebne skreślić)*
6. Oświadczamy, że cena wskazana w Formularzu pn. „OFERTA” nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy.
7. Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
8. Pełnomocnikiem wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

…………………………………………..……………………………….………………

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **Oświadczam, że jestem\*/nie jestem\* płatnikiem podatku VAT.**
2. Oświadczamy, że **nie powierzamy / powierzamy** *(niepotrzebne skreślić)*

wykonanie następującej części (zakresu) oferowanego zamówienia, (*należy podać zakres (część) powierzonego podwykonawcom zamówienia*):

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

*UWAGA:*

*Brak skreślenia i niewypełnienie pól oznaczać będzie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zakresu oferowanego zamówienia.*

1. Oświadczam (y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że wpłaciliśmy wadium w kwocie ………………………….. zł / wnieśliśmy w formie\*…………………………………………………………………………………………….

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto nr …………………….………

1. Załącznikami do składanej przez nas oferty są\*:
2. pełnomocnictwo do podpisania oferty,
3. pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o zamówienie,
4. ……………………………………………………………………………………….

*\*)Niepotrzebne skreślić*

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)  
 do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć* *Wykonawcy*

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności**

**do Tej samej grupy kapitałowej**

Ja niżej podpisany

…………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

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

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa całodobowej bezpośredniej ochrony nieruchomości będących w zasobie Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w Poznaniu” **(nr postępowania: DZP-OP.7729.89.2019)**

niniejszym oświadczam, że:

* nie przynależę do żadnej grupy kapitałowej,
* nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 229 ze zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1);
* przynależę do tej samej grupy kapitałowej łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia1)2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Siedziba** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)  
 do reprezentowania Wykonawcy*

*1) niepotrzebne skreślić*

*2) wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć* *Wykonawcy*

**W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „**Usługa całodobowej bezpośredniej ochrony nieruchomości będących w zasobie Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w Poznaniu**” Postępowanie nr DZP-OP.7729.89.2019**

oświadczam, co następuje:

- oświadczam(y), że w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;\*)

- oświadczam(y), że w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w związku z czym przedkładam(y) dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.\*)

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne oświadczenie skreślić

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć* *Wykonawcy*

**W związku z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługę** **„**Usługa całodobowej bezpośredniej ochrony nieruchomości będących w zasobie Oddziału Regionalnego Agencji Mienia Wojskowego w Poznaniu**” Postępowanie nr DZP-OP.7729.89.2019**

oświadczam(y), że w stosunku do mnie (nas) jako Wykonawcy(ów) brak jest orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

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

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną*

*osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*