**Załącznik nr 1 do SWZ**

**O F E R T A**

1. **IDENTYFIKACJA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa wykonawcy | Imię i nazwisko osoby/osóbuprawnionych do reprezentacji | NIP/REGON | NR KRS/CEiDG | Telefone-mail |
| Adres wykonawcy |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |
| W przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika (lidera)……………………………………………………………..……………………………………………………………...………………………. |

1. **Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu składam niniejszą ofertę na:**

|  |
| --- |
| **Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,** |

**Oferuję:**

|  |
| --- |
| **Cena oferty brutto** ……………………………………………………………………………………………………zł.słownie:……….…………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |
| --- |
| Gwarantowany **c**zas przyjazdu patrolu interwencyjnego w ciągu dnia od godz. 06:00 – 22:00Czas przyjazdu ………………………………………Gwarantowany czas przyjazdu patrolu interwencyjnego w ciągu nocy od godz. 22:00 do godz. 06:00Czas przyjazdu ……………………………………… |

**Termin wykonania zamówienia: od dnia 01.11.2025r. do 31.11.2027 r.**

**Warunki płatności zgodne z warunkami określonymi we wzorze umowy.**

1. **Oświadczam, że:**
* Otrzymałem konieczne informacje do przygotowania oferty, zaoferowana cena jest ceną obejmującą ceny dostawy i innych świadczeń niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia;
* wszystkie informacje podane w załączonych do oferty dokumentach i oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji;
* jestem w stanie na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów;
* akceptuję wzór umowy i zrealizuję zamówienie w terminie na warunkach i zasadach określonych przez Zamawiającego w SWZ;
1. **Informacje dotyczące wykonawcy wymagane do celów sprawozdawczych**
	1. **Kraj pochodzenia wykonawcy:**

1 2 3

□ □ □ Polska

□ □ □ inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to………..

□ □ □ inny kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia wykonawcy, to……….

*Należy podać kod zgodny z normą PN-EN ISO 3166-1:2008P. Informację o kodzie kraju pochodzenia, wykonawca zobowiązany jest przekazać najpóźniej w dniu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.*

* 1. **Wykonawca jest:**

1 2 3

□ □ □ mikroprzedsiębiorstwem

□ □ □ małe przedsiębiorstwo

□ □ □ średnie przedsiębiorstwo

□ □ □ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ □ □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ □ □ inny rodzaj

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

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).*

* 1. **Wykonawca jest:**

1 2 3

□ □ □ spółdzielnią socjalną,

□ □ □ zakładem pracy chronionej,

□ □ □ zakładem aktywizacji zawodowej,

□ □ □ żadne z powyższych.

 .........................., dn. ...........................................

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

/Podpis Wykonawcy/

Uwaga: *W przypadku podmiotów występujących wspólnie podpisuje pełnomocnik.*

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

**UWAGA**

WYKONAWCA WRAZ Z OFERTĄ SKŁADA ZAŁĄCZNIKI
OD 2 DO 6 ORAZ 10

Załączniki nr 4, 5 i 6 do SWZ
Wykonawca składa o ile mają zastosowanie

PEŁNOMOCNICTWO
Wykonawca składa o ile ma zastosowanie

**Załącznik 2 do SWZ**

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

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

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,**

**oświadczam,** że:

* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1605 ze zm.).
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek określonych w art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.
z 2024r., poz. 507).

..............................., dn. ...................................

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób.*

**Załącznik 3 do SWZ**

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

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

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,**

**oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu, określone w części III SWZ.

..............................., dn. ...................................

**Uwaga:**

*W przypadku podmiotów występujących wspólnie oświadczenie składa każdy z wykonawców, w zakresie w jakim wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby, Wykonawca składa także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.*

**Załącznik 4 do SWZ**

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

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

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,**

**oświadczam,** że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie **art.** ……………… ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.)

*(należy wpisać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 w/w ustawy)*

Jednocześnie oświadczam, ze w związku z w/w okolicznością na podstawie art. 110 ust. 2 w/w ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

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

..............................., dn. ...................................

**Uwaga:**

*W przypadku skłądania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykoanwca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej)* ***o ile ma zastosowanie****.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIAZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBEDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia:**

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,**

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

(nazwa i adres **wykonawc**y, któremu udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)

**Niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

* 1. **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego zasoby**

□ doświadczenie

* 1. **Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.**

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

* 1. **Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.**
	2. **Zakres realizacji usług, których wskazane zdolności dotyczą (wymagane jest wskazanie
	w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty, których wskazane zdolności dotyczą):**

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

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

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

..............................., dn. ...................................

**Załącznik 6 do SWZ**

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

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

(Nazwy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu pn.:

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług, który zostanie wykonany przez poszczególnych Wykonawców (opis)\*\***  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

..............................., dn. ...................................

*\* składają wyłącznie Wykonawcy WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.*

*\*\* należy wskazać, które usługi zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie doświadczenia.*

**UWAGA**

**ZAŁĄCZNIKÓW NR 7, 8 i 9 WYKONAWCA NIE ZAŁĄCZA DO OFERTY**

*Do złożenia załączników 7 i 8 wraz z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie usług oraz załącznika 9 zostanie wezwany wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsze.*

**Załącznik 7 do SWZ**

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

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

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.:

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie,**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w części IV pkt 1 SWZ w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego.

..............................., dn. ...................................

**Uwaga:**

*W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, powyższe oświadczenie składa każdy wykonawca (np. członek konsorcjum, wspólnik w spółce cywilnej).*

*W przypadku polegania na zdolnościach podmiotu udostępniającego zasoby powyższe oświadczenie składa także podmiot udostępniający zasób.*

**Załącznik 8 do SWZ**

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

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

**WYKAZ USŁUG**

**zgodnie z warunkiem określonym w SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość brutto usługi** | **Data wykonania usługi****(zgodnie z zawartą umową)** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana**  |
| 1. |  | …………………. zł | Od …………………..Do …………………… |  |
| 2. | : | …………………… zł | Od …………………..Do …………………… |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie, wykazuje te usługi, w wykonaniu których bezpośrednio uczestniczył.**

.........................., dn. ..........................

**Załącznik nr 9 do SWZ**

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

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

(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

w trybie podstawowym pn.:

**Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie.**

**oświadczam,** że dysponuję lub będę dysponował co najmniej 5 osobami posiadającymi wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej oraz, że pracownikami świadczącymi usługi będą osoby, które nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.

..............................., dn. ...................................

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWO – OFERTOWY**

Wykonanie usługi ochrony fizycznej osób, pomieszczeń i mienia w obiekcie Mokotowskiej Fundacji Warszawianka – Wodny Park przy ulicy Merliniego 4 w Warszawie.

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

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

(Nazwa Wykonawcy)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot usługi | Jednostka miary | Ilość szacunkowa | Cena brutto za jedną godzinę pracy | Cena brutto za cały okres trwania umowy (24 miesiące) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Realizacja bezpośredniej ochrony fizycznej przez kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej **(Kierownik zmiany)** | h | 17 520 |  |  |
| Realizacja bezpośredniej ochrony fizycznej przez kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej **(pracownik ochrony)** | h | 11 680 |  |  |
| Konwój/transport wartości pieniężnych | szt | 104 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna wartość usług brutto : |  |

..............................., dn. ...................................