#### Postępowanie nr ZP.262.4.2024

#### Załącznik nr 1 do SWZ

##### **FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Nazwa Wykonawcy (firmy)

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

Adres Wykonawcy (firmy)

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

Adres do korespondencji

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

Nr telefonu ………......................... e-mail...................................................................................

NIP ................................................................... REGON ..........................................................

Status Wykonawcy: (*należy wybrać z listy*):

* mikroprzedsiębiorstwo,
* małe przedsiębiorstwo,
* średnie przedsiębiorstwo,
* osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj.

**Konsorcjum** – nazwa/firma, adres, NIP, REGON i status Partnera/-ów (jeżeli dotyczy):

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

1. Oświadczam/y, że składając ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego**:**
   1. Zapoznałem/liśmy się z treścią ogłoszenia i SWZ z załącznikami (w tym z informacjami i zmianami),
   2. zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia w zakresie ustalonym w SWZ, zgodnie z dokumentami stanowiącymi załączniki do SWZ, w sposób wskazany w umowie, na niżej wymienionych warunkach,
   3. oferuję realizację przedmiotu zamówienia (zamówienie podstawowe + opcja) za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Liczba roboczogo-dzin w okresie  20 m-cy  (rbg) | Cena jednostkowa  za 1 rbg  netto  (zł) | Wartość netto  (kol.3 x kol.4)  (zł) | Kwota podatku VAT za 1 rbg  (kol. 4 x stawka ………\*%)  (zł) | Wartość podatku VAT  (kol. 3 x kol.6)  (zł) | Cena jednostkowa za 1 rbg  brutto  (kol.4+kol. 6)  (zł) | Wartość brutto  (kol.3 x kol.8)  (zł) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Usługa ochrony osób i mienia (zamówienie podstawowe) | 29 088 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Usługa ochrony osób i mienia (opcja) | 100 |  |  |  |
| CENA OFERTOWA NETTO:  (suma Wartości netto w kol.5, poz. 1 i 2) | | | | | ………….……………… zł | | | |
| Kwota podatku VAT:  (suma Wartości podatku VAT w kol.7, poz. 1 i 2) | | | | | ………….……………… zł | | | |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO\*\***:  (suma Wartości brutto w kol.9, poz. 1 i 2) | | | | | **………….……………… zł** | | | |
| **Oferujemy czas dojazdu grupy interwencyjnej na wezwanie w nocy:** | | | | | | | **………….. minut** | |

\*wpisuje Wykonawca

\*\*Jeśli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski, oraz jeśli na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku od towarów i usług w Polsce, Wykonawca wskazuje w ofercie cenę netto (tj. nieobejmującą podatku od towarów i usług).

1. Oświadczam/-y, że **koszty grupy interwencyjnej** są uwzględnione w koszcie podanej roboczogodziny.
2. Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty (*należy wybrać z listy*):

* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług,
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………… (*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)*

Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku wynosi: ……………………………..

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ………………..

objętych przedmiotem zamówienia.

\*\*wypełnia wyłącznie Wykonawca, dla którego wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.

1. Oświadczam/-my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)
2. Oświadczam/-y, że akceptuję/-emy bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję/emy się wnieść zabezpieczenie umowy zgodnie z treścią SWZ w wysokości **5% ceny ofertowej brutto**.
3. Oświadczam/-y, że jestem/-śmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ**.**
4. Oświadczam/-y, że informacje zawarte w następujących dokumentach/plikach: ……………..…… *(należy podać nazwę/y dokumentu/pliku)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie informuję/emy, iż wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zostały przeze mnie/nas dołączone do Oferty w pliku pn. „……………………..” (Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje w ww. dokumencie).

1. Oświadczam/-y, że oferuję/-emy (*należy wybrać z listy*):

* przedmiot zamówienia **zgodny** z opisem przedmiotu zamówienia i w związku z tym nie przedkładam/y dokumentów służących potwierdzeniu równoważności oferowanych przez nas rozwiązań,
* rozwiązania równoważne:
  + - 1. w zakresie produktów lub usług opisanych przez Zamawiającego w szczególności przez wskazanie znaku towarowego/patentu lub pochodzenia/źródła lub szczególnego procesu: …………………………………………………………………………

(*należy wskazać produkt lub usługę równoważną do produktu lub usługi opisanej przez Zamawiającego w powyższy sposób)*

W związku z tym dołączam/-y do oferty przedmiotowe środki dowodowe udowadniające, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w dokumentach zamówienia, tj.:

* + - * 1. …………………………………
      1. w zakresie norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych ……….………………………………………………….…………

*(należy wskazać normy, oceny techniczne, specyfikacje techniczne i systemy referencji technicznych równoważne do wskazanych przez Zamawiającego).*

W związku z tym dołączam/y do Oferty przedmiotowe środki dowodowe udowadniające, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w dokumentach zamówienia tj.:

1. .…………………………………
2. Zamierzam/-y powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adresy podwykonawców | Zakres rzeczowy |
|  |  |

1. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w dniu w formie: ………, w kwocie: ……….

Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwraca wadium w przypadku wpłacenia wadium w pieniądzu: …………………………………………………………………

Adres mailowy gwaranta lub poręczyciela, na który należy odesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium: ……………………………………………………………………………….

1. Oświadczam/y, że podpisuję/my niniejszą ofertę jako osoba/y do tego upoważniona/e.
2. Wraz z Formularzem oferty składam/y dokumenty wymagane w SWZ.

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

1) Rozporządzenie 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).

2)W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

#### Postępowanie nr ZP.262.4.2024

#### Załącznik nr 2 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby**

**o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby

**Nazwa Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby)*

*NR KRS/NIP* (w zależności od podmiotu): ………….…………..……………………………

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu***,* oświadczam, co następuje:

**Oświadczenie wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania:**

* + - 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, 7, 8 i 10 ustawy Pzp.
      3. (*jeżeli dotyczy*) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……….. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4, 7, 8 i 10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………
      4. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**Oświadczenie wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie:

a) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów tj. dot. posiadania koncesji **TAK/NIE**\*

b) zdolności technicznej lub zawodowej tj. dot. wykonanych usług: **TAK/NIE**\*

\*niepotrzebne skreślić

**Informacja wykonawcy w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VII SWZ polegam **na zasobach firmy**:

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

(podać pełną nazwę/firmęPodmiotu udostępniającego zasoby, adres, a także w zależności od podmiotu: KRS/NIP)

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

**Informacja o dostępie do dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:**

Oświadczam/y, że moje/ nasze dokumenty KRS/CEDIG są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony www: .…………………………………………

**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.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

#### Postępowanie nr ZP.262.4.2024

#### Załącznik nr 3 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

NR KRS/NIP(w zależności od podmiotu): ………….…………..……………………………

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu** zobowiązuję się do oddania zasobów **dotyczących zdolności technicznej i zawodowej** na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia następującemu Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

Oświadczam/-y, iż:

1. Udostępniam ww. Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie: .........................................

........................................................................................................................................................;

1. Sposób wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ..........................…………………………………;
2. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………..………………………….…..;

1. Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………….…;
2. Będę realizował następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, na których polega Wykonawca: ……………..…………………………………………………………….….

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

#### Postępowanie nr ZP.262.4.2024

#### Załącznik nr 4 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

My Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Nr KRS/NIP**  (w zależności od podmiotu) | **Siedziba**  (ulica, miejscowość) |
|  |  |  |
|  |  |  |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

prowadzonego przez **Akademię Muzyczną im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu**

niniejszym oświadczamy, że:

* + 1. warunek dotyczący **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,** opisany w rozdz. VII pkt 2 ppkt 2 SWZ spełnia/-niają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

* + 1. warunek dotyczący **zdolności technicznej i zawodowej,** opisany w rozdz. VII pkt 2 ppkt 4 SWZ spełnia/-niają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą tylko w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Oświadczenie należy złożyć na wezwanie Zamawiającego.**

#### Postępowanie nr ZP.262.4.2024

#### Załącznik nr 5 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu z art. 125 ustawy Pzp**

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
2. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby oświadczenie składa również podmiot udostępniający zasoby.

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie, adres)*

NR KRS/NIP(w zależności od podmiotu): ………….…………..……………………………

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

Oświadczam/-y, że **aktualne są** informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
        2. art. 109 ust. 1 pkt 7, 8 i 10 ustawy Pzp.

Oświadczam/-y, iż następujące informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia, **są nieaktualne** w następującym zakresie: ……………………………………………………………...………

(wskazać odpowiedni punkt z listy wskazanej powyżej)

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia oświadczenia i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Wykaz należy złożyć na wezwanie Zamawiającego.**

#### Postępowanie nr ZP.262.4.2024

#### Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usługi ochrony osób i mienia w obiektach Akademii Muzycznej im. Karola Lipińskiego we Wrocławiu”**

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – spełniających warunki określone w Rozdziale VII pkt 2 ppkt 4 SWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Odbiorca usług** | **Opis usług**  **potwierdzający spełnienie warunków określonych**  **w rozdziale VII pkt 2 ppkt 4 SWZ** | Termin rozpoczęcia oraz  termin zakończenia zadania |
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| 1. | Nazwa: …...………  …………………….  ……………………  Adres:……………..  …………………….  *……………………….* | Nazwa usługi: …………………..………………………….  …………………………………..………………………….  Oświadczam, że ww. usługa  polegała na ochronie osób i mienia  **TAK/NIE**\*\*  Wartość ww. usługi wynosi: .….......................... zł brutto. | od…………  dd/mm/rrrr  do……………  dd/mm/rrrr |
| 2. | Nazwa: …...………  …………………….  ……………………  Adres:……………..  …………………….  *……………………….* | Nazwa usługi: …………………..………………………….  …………………………………..………………………….  Oświadczam, że ww. usługa  polegała na ochronie osób i mienia  **TAK/NIE**\*\*  Wartość ww. usługi wynosi: .…........................... zł brutto. | od…………  dd/mm/rrrr  do……………  dd/mm/rrrr |

\* zaznaczyć jeśli właściwe

\*\*niepotrzebne skreślić

**UWAGA!** Należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**