**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Formularz Oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)* | OFERTA |

**Do: Uniwersytet Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy**

**Adres: 85-064 Bydgoszcz**

**ul. Chodkiewicza 30**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pod nazwą:

|  |
| --- |
| ***„Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego monitorowania wszystkich systemów sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji przez patrol interwencyjny w obiektach UKW, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z lokalnego systemu alarmowego, monitoring wizyjny zewnętrzny na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”*** |
|

**JA/MY NIŻEJ PODPISANI**

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

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

* + 1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
    2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
    3. **OFERUJEMY/** Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

**Część 1**

1. miesięczne wynagrodzenie netto ........………… PLN + ..... %VAT
2. **miesięczne wynagrodzenie brutto** ........................................ PLN

**słownie** .....................................................................................................................

1. **Ogólna wartość zamówienia w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2024 r. wynosi:**

wartość netto ................................... PLN + ............. % VAT

**wartość brutto ............................................. PLN**

**słownie** .....................................................................................................................

zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

**Część 2**

1. miesięczne wynagrodzenie netto ........………… PLN + ..... %VAT
2. **miesięczne wynagrodzenie brutto** ........................................ PLN

**słownie** .....................................................................................................................

1. **Ogólna wartość zamówienia w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2024 r. wynosi:**

wartość netto ................................... PLN + ............. % VAT

**wartość brutto ............................................. PLN**

zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

**Część 3**

miesięczne wynagrodzenie netto ........………… PLN + ..... %VAT

**miesięczne wynagrodzenie brutto** ........................................ PLN

**słownie** .....................................................................................................................

**Ogólna wartość zamówienia w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2024 r. wynosi:**

wartość netto ................................... PLN + ............. % VAT

**wartość brutto ............................................. PLN**

zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

**Część 4**

miesięczne wynagrodzenie netto ........………… PLN + ..... %VAT

**miesięczne wynagrodzenie brutto** ........................................ PLN

**słownie** .....................................................................................................................

**Ogólna wartość zamówienia w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2024 r. wynosi:**

wartość netto ................................... PLN + ............. % VAT

**wartość brutto ............................................. PLN**

zaokrąglić do 2 miejsc po przecinku

1. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
2. **JESTEŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / z udziałem podwykonawców1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(rodzaj i zakres zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom)*

**6. OŚWIADCZAMY,** że polegamy / nie polegamy1 na zdolnościach innych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*(wskazać podmiot i zakres, w jakim Wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów)*

**7. OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia1 dla potrzeb zamówienia jest następujący:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)*

**8. Oświadczam/-my** że niniejsza oferta1:

- **nie zawiera** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)*

- **zawiera** na stronach od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.,)*. Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

**9. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi dla Stron postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**10. OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy mikro / małym / średnim / przedsiębiorstwem1.

**11. ADRES DO KORESPONDENCJI**

Imię i nazwisko:

Adres:

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**13.** **\*\*Oświadczamy**, że wybór oferty **prowadzi** do powstania u zamawiającego obowiązkupodatkowego:

a) nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku

podatkowego: .........................................................

b) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ..................................

|  |  |
| --- | --- |
|  | W przypadku, gdy wybór oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego , |
| **\*\*** |
| wykonawca zobligowany jest do wypełnienia pozycji pkt 13 a) i b) . | |

W związku z żądaniem Zamawiającego wskazania części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wraz z wskazaniem firm podwykonawców oświadczam/y, że[[1]](#footnote-1)/[[2]](#footnote-2):

zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę** | **Nazwa podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

zamówienie będę/będziemy realizować samodzielnie;

**14. Oświadczamy,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu3.

**15. WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące załączniki, oświadczenia i dokumenty:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

*1 niepotrzebne skreś**lić*

*2 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).*

*3 w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych, niż bezpośrednio jego dotyczących, oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**Załącznik nr 5**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Składając ofertę na: ***„Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego monitorowania wszystkich systemów sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji przez patrol interwencyjny w obiektach UKW, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z lokalnego systemu alarmowego, monitoring wizyjny zewnętrzny na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”,*** oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie **wykonaliśmy należycie** następujące usługi ochrony w przedmiocie opisanym w warunku posiadania doświadczenia zawodowego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Wartość usługi brutto** | **Data wykonania / wykonywania usługi** | **Podmiot na rzecz którego została wykonana usługa lub jest wykonywana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Do wykazu usług Wykonawca winien załączyć dowody, czy zostały one wykonane należycie  
i prawidłowo ukończone .**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2022 roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

**Załącznik nr 6**

**Wykaz osób uczestniczących w postępowaniu na:**

***„Świadczenie usług ochroniarskich w tym całodobowego monitorowania wszystkich systemów sygnalizacji pożarowej, podejmowaniu interwencji przez patrol interwencyjny w obiektach UKW, monitorowanie (przyjmowanie) sygnałów z lokalnego systemu alarmowego, monitoring wizyjny zewnętrzny na potrzeby Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy”***

1. **Osoby zatrudnione na umowę o pracę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe | Doświadczenie  zawodowe | Wykształcenie | Podstawa do dysponowania (np. umowa o pracę) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

**Załącznik nr 7**

***OŚWIADCZENIE***

**MY NIŻEJ PODPISANI**

działając w imieniu i na rzecz

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

OŚWIADCZAMY, że osoby wymienione w Załączniku nr 6 do SWZ są zatrudnione w naszej firmie na umowę o pracę, zgodnie z art. 22 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy, tj. z dnia 13 kwietnia 2018 r.  Dz. U. z 2018 r. poz. 917.

…………………………………………………………..

Podpis Wykonawcy/Pełnomocnika

**Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

Pliki podpisywane profilem zaufanym, nie mogą być większe niż 10MB oraz pliki podpisywane w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego nie mogą być większe niż 5MB

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***

1. właściwe zakreślić; [↑](#footnote-ref-1)
2. brak zakreślenia będzie rozumiany jako samodzielna realizacja całego zakresu zamówienia; [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić, jeżeli dotyczy; [↑](#footnote-ref-3)