**Załącznik nr 4 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług ochrony osób i mienia w lokalach Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.2.2024.MM)

* + - 1. Ofertę składa(-ją) wykonawca(-y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Wykonawcy2 | NIP, REGON | Rodzaj przedsiębiorstwa3 |
| *A* | *B* | *C* | *D* |
| 1. |  |  | mikro/małe/średnie/inny1 |
| 2. |  |  | mikro/małe/średnie/inny1 |
| … |  |  |  |

* + - 1. Łączna cena brutto oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi …………………… zł (słownie ……………………………………………………………………………………………..………………), zgodnie z „Formularzem Cenowym” stanowiącym załącznik do niniejszej oferty.
			2. W cenach jednostkowych towarów i usług stanowiących przedmiot zamówienia uwzględnione są wszystkie koszty związane odpowiednio z dostawami/sprzedażą towarów oraz wykonaniem usług.
			3. Oświadczamy, że:
1. zamówienie wykonamy siłami własnymi1
2. podwykonawcom powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:1, 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy (jeżeli jest znana) | Część (zakres) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć podwykonawcy |
| *A* | *B* | *C* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| … |  |  |

* + - 1. Oświadczamy, że:
1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą do upływu terminu określonego w SWZ.
2. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym z projektowanymi postanowieniami umowy) i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
3. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.5
	* + 1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na: imię i nazwisko ………………………………………, adres e-mail ………………………………………………………6
			2. Świadom(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam(-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.).

***1****Niewłaściwe skreślić.*

***2****Wpisać nazwy albo imiona i nazwiska oraz siedziby lub miejsca prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsca zamieszkania wykonawców*

***3****Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*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 przedsiębiorstwa: 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.*

***4****W przypadku niewypełnienia zamawiający uzna, że wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.*

***5****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).*

***6****W przypadku, gdy wykonawca nie poda adresu e-mail wszelka korespondencja będzie wysyłana przez zamawiającego na adres e-mail, z którego została złożona oferta na Platformie Zakupowej.*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**FORMULARZ CENOWY**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług ochrony osób i mienia w lokalach Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.2.2024.MM)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru/usługi** | **Jednostka miary** | **Ilość w jednostkach miary** | **Cena brutto za jednostkę miary w PLN** | **Wartość brutto w PLN** |
| *A* | *B* | *C* | *D* | *E* | *F=DxE* |
| 1. | Stały dozór sygnałów przesyłanych z Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu znajdującego się w Obiekcie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR | miesiąc | 204 |  |  |
| 2. | Stały dozór sygnałów przesyłanych z Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu znajdującego się w Obiekcie Biura Powiatowego ARiMR | miesiąc | 456 |  |  |
| 3. | Stały dozór sygnałów przesyłanych z Systemu Sygnalizacji Pożaru znajdującego się w Obiekcie Biura Powiatowego ARiMR | miesiąc | 24 |  |  |
| 4. | Bezpośrednia doraźna ochrona fizyczna wykonywana przez jednego Pracownika Ochrony | roboczogodzina | 50 |  |  |
| 5. | Interwencja Grupy Interwencyjnej w wyniku alarmu | szt. | 48 |  |  |
| 6. | Konserwacja wszystkich Systemów Sygnalizacji Włamania i Napadu znajdujących się w Obiekcie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR | szt. | 4 |  |  |
| 7. | Konserwacja Systemów Sygnalizacji Włamania i Napadu znajdujących się w Obiekcie Biura Powiatowego ARiMR | szt. | 76 |  |  |
| 8. | Konserwacja Systemu Sygnalizacji Pożaru znajdującego się w Obiekcie Biura Powiatowego ARiMR | szt. | 4 |  |  |
| 9. | Montaż i podłączenie do centrali alarmowej wraz z programowaniem jednego urządzenia (akumulatora/ czujki/ klawiatury/ manipulatora/ sygnalizatora) oraz demontażem zastępowanego urządzenia (jeżeli występuje) | szt. | 144 |  |  |
| 10. | Usługi ochrony osób i mienia w formie zabezpieczenia technicznego inne niż wymienione w pozycjach 6-9 | roboczogodzina | 73 |  |  |
| 11. | Dojazdy do Obiektu w celu świadczenia usług ochrony osób i mienia w formie zabezpieczenia technicznego | szt. | 157 |  |  |
| 12. | Akumulator 7 Ah | szt. | 38 |  |  |
| 13. | Akumulator 17/18 Ah | szt. | 17 |  |  |
| 14. | Bateria CR2302 | szt. | 38 |  |  |
| 15. | Manipulator do central alarmowych Satel Integra | szt. | 3 |  |  |
| 16. | Manipulator do central alarmowych Satel Perfecta | szt. | 3 |  |  |
| 17. | Manipulator do central alarmowych Satel Versa | szt. | 3 |  |  |
| 18. | Moduł ethernetowy ETHM-1 Plus do central alarmowych Satel Integra | szt. | 6 |  |  |
| 19. | Przewodowa dualna czujka dymu i temperatury | szt. | 12 |  |  |
| 20. | Przewodowa dualna czujka ruchu PIR i MW | szt. | 54 |  |  |
| 21. | Przewodowa czujka zalania wodą | szt. | 5 |  |  |
| 22. | Przewodowa czujka zbicia szyby | szt. | 3 |  |  |
| 23. | Przewód YDTY 8x0,5 mm2 | m.b. | 400 |  |  |
| 24. | Sygnalizator wewnętrzny akustyczny | szt. | 3 |  |  |
| 25. | Sygnalizator zewnętrzny akustyczno-optyczny | szt. | 3 |  |  |
|  |  | **Łączna cena ofertowa brutto****(suma kwot w pozycjach od 1 do 25 w kolumnie „F”)** |  |

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**z art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług ochrony osób i mienia w lokalach Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.2.2024.MM)

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wykonawca................................................................................................ ............................................................................................................................................................................... ..........................................................., numer REGON ......................................, NIP ...................................... 2:

1. nie podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy i art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art.  ………………….3/4 ustawy Prawo zamówień publicznych, jednakże podjął następujące czynności, o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy:3 ……………………………………………………………………………… .………………………..………………………………………………………………………………...………………………..………………………………………………………………………………;
3. nie podlega wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w 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;
4. spełnia / nie spełnia1 warunek(u) udziału w postępowaniu w zakresie uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej określony(ego) w rozdziale 15 specyfikacji warunków zamówienia.

***1****Niewłaściwe skreślić.*

***2****Wpisać dane dotyczące wykonawcy składającego oświadczenie, w tym nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania.*

***3****Wypełnić o ile dotyczy.*

***4****Podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług ochrony osób i mienia w lokalach Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.2.2024.MM)

Ja, niżej podpisany, działając w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia: *1*

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

..............................................................................................................................................................................,

oświadczam, że usługi stanowiące przedmiot zamówienia zostaną wykonane zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Nazwa i adres wykonawcy, który wykona usługi  |
| *A* | *B* | *C* |
| 1. | Bezpośrednia doraźna ochrona fizyczna |  |
| 2. | Dozór sygnałów przesyłanych z Systemów Sygnalizacji Włamania i Napadu |  |
| 3. | Dozór sygnałów przesyłanych z Systemów Sygnalizacji Pożaru |  |
| 4. | Interwencje Grup Interwencyjnych |  |

*1 Podać nazwy (firmy) każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„świadczenie usług ochrony osób i mienia w lokalach Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Regionalnego ARiMR oraz podległych mu Biur Powiatowych”** (znak sprawy: BOR14.2619.2.2024.MM)

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wykonawca .................................................................................................

............................................................................................................................................................................2:

1. nie należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.) z żadnym z wykonawców, którzy złożyli odrębną ofertę;1
2. należy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2023 r. poz. 1689 ze zm.) z następującymi wykonawcami, którzy złożyli odrębną ofertę:1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Siedziba |
| *A* | *B* | *C* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

Jednocześnie, na potwierdzenie, że nasza oferta została przygotowana niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, składamy następujące informacje i/lub dokumenty:3

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………

***1****Niewłaściwe skreślić.*

***2****Wpisać nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania wykonawcy składającego oświadczenie.*

***3****Wypełnić o ile dotyczy.*