Załącznik nr 1 do SIWZ

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

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

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **„Kompleksową usługę ochrony osób i mienia Starostwa Powiatowego w Oleśnicy”** określoną w SIWZ, oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia:

cena netto ...................... zł

podatek VAT ........% tj. .............. zł

**Cena ofertowa brutto:** ................................. zł(słownie:.......................................................... zł)

przy cenie brutto za 1 miesiąc: .............................................zł

**Termin realizacji zamówienia:** Usługi realizowane będą w okresie od **01.11.2014 r. do 31.10.2017 r.**

**Termin płatności:** – z dołu - do 14 dni od dnia wystawienia faktury za każdy miesiąc wykonywania usługi

**Do bieżącego kierowania i nadzoru nad wykonywaniem usługi będącej przedmiotem zamówienia Wykonawca wyznacza: (**imię nazwisko**......................tel. .......................... fax. .............. e-mail ....................**

* Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego
* Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert.
* Zawarta w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
* Oświadczamy , że następująca część zamówienia.................................................................... będzie powierzona podwykonawcom……………………………………………………………….

(nazwa podwykonawców)

* Oświadczam, że warunki realizacji niniejszego zamówienia są z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. Nr 1099), ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1182) , ustawą z dnia 05 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 182 poz. 1228) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawa.
* Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez pracowników ochrony posiadających odpowiednie do zakresu wykonywanych zadań kwalifikacje i umiejętności, przy zachowaniu należytej staranności i rzetelności.
* Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnegooświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Kompleksowa usługa ochrony osób i mienia Starostwa Powiatowego w Oleśnicy”**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2) posiadania wiedzy i doświadczenia

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Kompleksowa usługa ochrony osób i mienia Starostwa Powiatowego w Oleśnicy”**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Oświadczamy, że w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Prawa zamówień publicznych w szczególności:

1) Firma, którą reprezentujemy nie wyrządziła szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, nie została zobowiązana do zapłaty kary umownej, jeżeli szkoda ta lub obowiązek zapłaty kary umownej wynosiły nie mniej niż 5% wartości realizowanego zamówienia i zostały stwierdzone orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania.

2) z Firmą, którą reprezentujemy zamawiający nie rozwiązał, nie wypowiedział umowy w sprawie zamówienia publicznego, ani nie odstąpił od umowy w sprawie zamówienia publicznego, z powodu okoliczności za które Firma, którą reprezentujemy ponosi odpowiedzialność, jeżeli rozwiązanie albo wypowiedzenie umowy albo odstąpienie od niej nastąpiło w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, a wartość niezrealizowanego zamówienia wyniosła co najmniej 5% wartości umowy.

3) w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy nie otwarto likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości, z wyjątkiem sytuacji, gdy po ogłoszeniu upadłości doszło do zawarcia układu zatwierdzonego prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ ten nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.

4) Firma, którą reprezentujemy nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianych prawem zwolnienia, odroczenia, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.

5) osoby określone w art. 24 ust. 1 pkt 4) do 8) nie zostały prawomocnie skazane za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego

6) w stosunku do Firmy, którą reprezentujemy, Sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

7) w przypadku wykonawcy będącego osobą fizyczną, nie zostałem / zostałam prawomocnie skazany / skazana za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku.

8) Firmy, którą reprezentujemy, będącą spółką jawną, spółką partnerską, spółką komandytową, spółką komandytowo-akcyjną lub osobą prawną, nie skazano prawomocnie za przestępstwo, o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - przez okres 1 roku od dnia uprawomocnienia się wyroku, odpowiednio wspólnika, partnera, członka zarządu, komplementariusza lub urzędującego członka organu zarządzającego

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

*(pieczęć wykonawcy)*

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/  
informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Kompleksową usługę ochrony osób i mienia Starostwa Powiatowego w Oleśnicy”**

zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze. zm.)

1. **składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
   (Dz. U. z 2007r. nr 50 poz. 331 z późn. zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| ….. |  |  |

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

*(miejscowość, data)*

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

1. **informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

*(miejscowość, data)*

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub pkt 2**

**Załącznik nr 5 do siwz**

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*(pieczątka)*

***WYKAZ USŁUG***

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, tj.

wymagane jest wykazanie przez wykonawcę realizacji **co najmniej dwóch usług, których przedmiotem było/jest świadczenie usług ochrony osób i mienia budynku użyteczności publicznej o wartości nie mniejszej niż 50 000 złotych brutto każda-**  (pięćdziesiąt tysięcy złotych brutto).

Zadanie pn.: **„Kompleksowa usługa ochrony osób i mienia Starostwa Powiatowego w Oleśnicy”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Nazwa i adres Zleceniodawcy (podmiot na rzecz którego dana usługa została wykonana)*** | ***Zakres rzeczowy usługi(nazwa oraz opis)*** | ***Wartość zamówienia***  ***brutto*** | ***Okres realizacji***  ***data***  ***od… do….*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga! Należy w taki sposób przedstawić zakres rzeczowy usług, aby możliwa była weryfikacja spełniania warunku podmiotowego doświadczenia określonego w punkcie V.1.2) specyfikacji istotnych warunków zamówienia.***

Dowodami, o których mowa powyżej są **poświadczenie**, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane **nie wcześniej niż 3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert, lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** (oryginał) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(pieczątka i podpis osoby upoważnionej)*

**Załącznik nr 6 do siwz**

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*(pieczątka)*

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**pn. „Kompleksowa usługa ochrony osób i mienia Starostwa Powiatowego w Oleśnicy”,**

**zgodnie z *punktem V.1.3) specyfikacji istotnych warunków zamówienia:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności w ramach niniejszego zamówienia, uprawnienia, kwalifikacje (licencja), doświadczenie** | **Podstawa do dysponowania wymienionymi osobami** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

- **Oświadczam**, że wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane uprawnienia (czyli są wpisani na listę kwalifikowanych pracowników ochrony).

- **Oświadczam**, że posiadam własną grupę interwencyjną **/** dysponuję grupą interwencyjną **\***, która zjawi się na terenie chronionego obiektu w czasie nie dłuższym niż 15 minut od chwili wezwania.

***\**** *-* ***zaznacz właściwe***

**UWAGA!**

Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów należy do powyższego wykazu i oświadczenia dołączyć **pisemne *(oryginał*) zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

…………………………………………………………………..

*Podpis Wykonawcy*

*Miejscowość, data*