**Załącznik nr 1 do SIWZ**

Pieczęć wykonawcy

Nr sprawy: IRZP.231.13.2016

**Zamawiający:**

**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Opolu**

 **ul. Barlickiego 13, 45-083 Opole**

 **FORMULARZ OFERTY PRZETARGOWEJ**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

w trybie przetargu nieograniczonego dla zadania pn.: **Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu**

* 1. Pełna nazwa Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | **Pełna nazwa Wykonawcy**,(w przypadku oferty wspólnej – należy wymienić nazwę każdego z Wykonawców) dokładny adres, telefon, faks. W przypadku osób fizycznych *(dotyczy to również wspólników spółki cywilnej) należy podać imię, nazwisko, adres zamieszkania* |  |
| 1.2. | **Regon, NIP***(w przypadku oferty wspólnej należy podać regon każdego z Wykonawców)* |  |

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu/ nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Niniejszym oferujemy przyjęcie do wykonania przedmiotu zamówienia, obejmującego **Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Opolu rok** za cenę ryczałtową, obejmującą wszystkie elementy, o których mowa w SIWZ,
w wysokości:

**Cena całkowita brutto zamówienia:** ………………………….PLN

Słownie cena całkowita brutto:

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

Obliczona w następujący sposób:

| Zakres świadczenia usługi | Cena jednostkowanetto w PLN | Ilość | Cena netto w PLN za cały okres umowy | Podatek VATw PLN(od poz. w kol.4) | Cena brutto w PLN za cały okres umowy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Pracownik kwalifikowany**Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy, z uwzględnieniem pełnienia całodobowej ochrony. | **………….** zł. netto | **2.514 godz.** |  |  |  |
| **Pracownik niekwalifikowany**Wynagrodzenie za 1 godzinę pracy, z uwzględnieniem pełnienia całodobowej ochrony. | **………….** zł. netto | **13.311 godz.** |  |  |  |
| **Grupa patrolu nocnego**Wynagrodzenie za 1 nocny patrol | **………….** zł. netto | **362** |  |  |  |
| **Konwój wartości pieniężnych**Wynagrodzenie za 1 konwój wartości pieniężnych. Wartość nie przekracza 0,3 jednostki obliczeniowej.  | **………….** zł. netto | **197**  |  |  |  |
| **Zabezpieczenie techniczne**Wynagrodzenie za 1 miesiąc serwisu i konserwacji istniejącego systemu telewizji przemysłowej zainstalowanego na jednym obiekcie | **………….** zł. netto | **24**(4 obiekty x 6 m-cy) |  |  |  |
| **Montaż systemu sygnalizacji włamania i napadu**(System stanowiący własność wykonawcy).Wynagrodzenie za 1 miesiąc konserwacji i utrzymania sprawnego systemu sygnalizacji zainstalowanej na jednym obiekcie | **………….** zł. netto | **6**(1 obiekt x 6 m-cy) |  |  |  |
| **Razem:**  |  |  |  |

Oświadczamy, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje wykonanie całości przedmiotu zamówienia opisanego w SIWZ.

**Kryteria oceny ofert zgodne z postanowieniami Rozdziału 13, pkt 1, ppkt 2-4 SIWZ**

* **Doświadczenie**

Oświadczam/y, iż oferujemy wykonanie usługi ochrony zgodnie z posiadanym doświadczeniem:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** **(nazwa, adres)** | **Nazwa zamówienia** | **Rodzaj usługi (krótka charakterystyka potwierdzająca spełnienie warunku określonego w SIWZ)** | **Wartość usługi****(w PLN) brutto** | **Miejsce wykonania usługi** | **Data wykonania usługi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie przedmiotowych usług.**

* **Potencjał**

Oświadczam/y, iż oferujemy wykonanie usługi ochrony:

* bez udziału podwykonawców;
* przy udziale podwykonawców w zakresie zabezpieczenia technicznego obiektów **lub** konwoju;
* przy udziale podwykonawców w zakresie zabezpieczenia technicznego obiektów **i** konwoju.
* **Jakość usługi**

Oświadczam/y, iż oferujemy wykonywanie usługi ochrony zgodnie z posiadanymi certyfikatami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa certyfikatu** | **Nr certyfikatu** | **Termin ważności** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**W załączeniu kserokopia/e certyfikatu/ów potwierdzone za zgodność z oryginałem.**

1. **Termin realizacji**: od godz. 12.00 31.12.2016 r. do godz. 12.00 w dniu 30.06.2017 r.
2. **Okres gwarancji**: nie dotyczy
3. **Warunki płatności**: zgodnie z postanowieniami umowy.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni**, liczony od terminu składania ofert wskazanego w SIWZ.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
6. Oświadczamy, że wzór Umowy stanowiący załącznik do SIWZ został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach tam zawartych.
7. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następujące części przedmiotowego zamówienia: …………………………………………………………………\*

Firmy ww. podwykonawców:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

\*- niepotrzebne skreślić

1. Na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2015 r., poz. 2164), żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ogólnie udostępnione:\*

*\* - Niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

***Uwaga!***

*Zamawiający nie ujawni informacji zawartych w ww. dokumentach* ***jeżeli Wykonawca załączy uzasadnienie,*** *w którym wykaże, że informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Ww. dokumenty muszą być oznaczone klauzulą „TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA”. Zaleca się umieścić takie dokumenty na końcu oferty (ostatnie strony w ofercie lub osobno).*

1. **Wraz z ofertą przedkładamy:**
2. Oświadczenie, o którym mowa w rozdziale 6 pkt 1 lit. a SIWZ\*
3. Dokumenty stanowiące potwierdzenie kryteriów oceny ofert (doświadczenie/jakość usług) – jeśli dotyczy**\***
4. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik)\*
5. ………………………………………………………………………………………….

**\* - niepotrzebne skreślić**

1. Niniejsza oferta wraz z załącznikami zawiera ………… stron kolejno ponumerowanych i parafowanych przez Wykonawcę.
2. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

Oświadczam, że (wstawić X we właściwe pole):

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\** dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT
 do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

1. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
2. mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku
od towarów i usług,
3. importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Oświadczam, że nie wypełnienie oferty w ww. zakresie oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

.............................................. ................................................................***miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych***

 ***do* *reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 1A do SIWZ**

Nr sprawy: IRZP.231.13.2016

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób
i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu** prowadzonego przez Miejski Ośrodek Sportu
i Rekreacji w Opolu oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ust. 1
i ust. 8 Ustawy.
3. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące uprawnień, sytuacji finansowej i zdolności technicznej określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 pkt 3 SIWZ.
4. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
* **Sytuacji finansowej**, określonej przez zamawiającego w rozdziale 5 pkt 3 lit. b) SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:……………………………………………..…….,

w następującym zakresie: ………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

* **Zdolności technicznej** określonej przez zamawiającego w rozdziale 5 pkt 3 lit. c) SIWZ, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:…………………………..………………………., w następującym zakresie: ………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ……………….……………………………

*Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze: ….…………………………………………………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ………………..………………….…………

 *Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY
POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ/**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,
O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY\***

dla zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu**

Wykonawca:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **Numer telefonu i faksu** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.: **Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu**, informujemy zgodnie z art. 24 ust. 11 Ustawy, że:

1. nie należymy do żadnej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184
nr 1618 i 1634)**\***;
2. należymy do grupy kapitałowej i załączamy do oferty listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 nr 1618 i 1634)**\***.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*** niepotrzebne skreślić

**UWAGA! W razie wybrania pkt 2 należy odpowiednio wypełnić tabelę lub załączyć stosowny wykaz podmiotów.**

............................................. ................................................................ *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

dla zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu”**

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznych (art. 22d Ustawy) **oświadczam(y)**, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert należycie wykonaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** **(nazwa, adres)** | **Nazwa zamówienia** | **Rodzaj usługi (krótka charakterystyka potwierdzająca spełnienie warunku określonego w SIWZ)** | **Wartość usługi****(w PLN) brutto** | **Miejsce wykonania usługi** | **Data wykonania usługi** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

............................................. ................................................................ *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

dla zamówienia publicznego pn.: „**Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób
i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu”**

Ja:

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:………………………………………

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

(określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)

do dyspozycji wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….………………………

 *(nazwa wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia pn.: „**Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów oraz konwoju środków pieniężnych Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Opolu”

O ś w i a d c z a m**, iż:

1. Udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: …..………………………………………………

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

1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:…..……………………………………………………………………………

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

1. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:……………………

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

1. Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:.……………………

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

Oświadczam, ze jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą.
Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

............................................. ................................................................ *miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej/-ych*

 *do* *reprezentowania podmiotu*