Załącznik nr 1 do ogłoszenia

### FORMULARZ OFERTOWY

**na zadanie pn.:**

**„Usługi portierskie, ochrony mienia, monitorowania wraz z konserwacja systemu sygnalizacji włamania (SSW) i telewizji dozorowej (CCTV), elektronicznych szyfratorów, czytników kart zbliżeniowych i domofonów oraz jednorazowe przeprogramowanie do stacji monitorowania alarmu (SMA) wraz z instalacją nadajników transmisji danych GSM w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia”**

**Znak : ZP/US/21/2019/WOU**

Wykonawca/ Wykonawcy ubiegający się wspólnie o zamówienie:

(opis ze względu na siedzibę)

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy :

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

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

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy :

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

3. Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 1

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

4. dostępność dokumentu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej(KRS, CEIDG), w formie elektronicznej pod adresem internetowym. Link do strony:

http://...............................................................................................................

4. Numer telefonu: ................................................................................................

5. Numer Faxu: .....................................................................................................

6. Adres e-mail: ..................................................................................

7.Adres do korespondencji

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

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

8. Numer rachunku bankowego (do zwrotu wadium) ..................................................

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

Nawiązując do zamówienia publicznego prowadzonego na zadanie pn. **„Usługi portierskie, ochrony mienia, monitorowania wraz z konserwacja systemu sygnalizacji włamania (SSW) i telewizji dozorowej (CCTV), elektronicznych szyfratorów, czytników kart zbliżeniowych i domofonów oraz jednorazowe przeprogramowanie do stacji monitorowania alarmu (SMA) wraz z instalacją nadajników transmisji danych GSM w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia”** ZP/US/21/2019/WOU oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ.

**Zadanie nr 1 \***

**1) Cena brutto złotych**:.......................................................................................

słownie:.............................................................................................................

Stawka podatku VAT .......... %

2) Oświadczam, że zatrudnię **na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy**

**przez cały okres realizacji umowy** .......... osób/osoby wykonujące usługi w

zakresie ochrony mienia.

**Zadanie nr 2 \***

1) **Cena brutto złotych**:.......................................................................................

słownie:.............................................................................................................

Stawka podatku VAT .......... %

2) Oświadczam, że zatrudnię **na umowę o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy**

**przez cały okres realizacji umowy** .......... osób/osoby wykonujące usługi w

zakresie ochrony mienia.

Powyższa cena oferty obejmuje wykonanie usługi zgodnie z opisem w SIWZ wszystkie koszty oraz świadczenia niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia wraz ze wszystkimi kosztami towarzyszącymi zgodnie z postanowieniami SIWZ, w tym podatek VAT**. Należy załączyć Formularze cenowe.**

**\* należy wypełnić wiersze właściwe dla wybranego Zadania lub Zadań.**

9. Oświadczam, że:

1) uważam się za związanego złożoną ofertą przez okres 60 dni licząc od upływu terminu do składania ofert wraz z tym dniem,

2) zawarty w Ogłoszeniu o zamówieniu wzór Umowy został przeze mnie zaakceptowany i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania Umowy na ww. warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

3) posiadam w dyspozycji centrum monitoringu, umożliwiające przyłączenie instalacji alarmowych Zamawiającego,

4) czas reakcji grupy interwencyjnej (dotarcie na miejsce alarmu) nie będzie dłuższy niż 10 minut od chwili wezwania,

5) w dniu podpisania umowy dostarczę:

* listę pracowników uczestniczących w realizacji umowy. Lista ta będzie zawierała podpisy osób potwierdzające fakt zapoznania się z ryzykiem zawodowym wynikającym z wykonywania usługi na terenie Urzędu Miejskiego i będzie ona na bieżąco aktualizowana,
* oświadczenia o zachowaniu poufności od każdego pracownika Wykonawcy uczestniczącego w realizacji umowy,
* listę osób upoważnionych do pobierania kluczy z portierni.

6) zobowiązuję się do posiadania, przez cały okres obowiązywania umowy, polisy odpowiedzialności cywilnej, która będzie obejmowała swoim zakresem szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy odpowiednio dla Zadania/Zadań na które składam ofertę zgodnej z warunkami wskazanymi odpowiednio do wybranych Zadań. Niniejszą polisę zobowiązuję się przedstawić Zamawiającemu w terminie do 7 dni od podpisania umowy.

7) Oświadczam, że

* wyposażę pracowników portierni w jednolite umundurowanie,
* osoby wyznaczone do realizacji usługi portierskiej i ochrony mienia, w ciągu 10 dni od objęcia stanowiska, zapoznają się ze schematem organizacyjnym Urzędu i lokalizacją komórek organizacyjnych w Urzędzie jak i sposobem udzielania informacji klientom.

8) przedmiot zamówienia wykonam siłami własnymi/ część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom\*\*, w tym zakres prac powierzonych podwykonawcom to: .............................................................................................................................................................................................................................................

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

Nazwy firm podwykonawców...............................................................................

1. ..................................................................................................................
2. ..................................................................................................................
3. ..................................................................................................................
4. ..................................................................................................................

 9) oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.\*

10) oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa / odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego\*\*

Upełnomocniony przedstawiciel

 Wykonawcy

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

 ( data, podpis, pieczęć)

1

*- 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.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*wpisać właściwą informacje*

###### Załącznik nr1.1 do SIWZ

Nazwa i adres (pieczątka firmowa) Wykonawcy

## Oświadczenie Wykonawcy O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy PZP

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn. **„Usługi portierskie, ochrony mienia, monitorowania wraz z konserwacja systemu sygnalizacji włamania (SSW) i telewizji dozorowej (CCTV), elektronicznych szyfratorów, czytników kart zbliżeniowych i domofonów oraz jednorazowe przeprogramowanie do stacji monitorowania alarmu (SMA) wraz z instalacją nadajników transmisji danych GSM w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia”**o znaku ZP/US/21/2019/WOU prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam co następuje:

**1. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ……………………………………………**1** *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

Data: …………………2019 r.

……………………………………………………………

(podpis)

**2.**

**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.

Data: …………………2019 r.

……………………………………………………………

(podpis)

**1** – warunki udziału w postępowaniu zostały zamieszczone w dziale IX Ogłoszenia

Nazwa i adres (pieczątka firmowa) Wykonawcy

Załącznik nr 2 do ogłoszenia

WYKAZ USŁUG

POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU OKREŚLONEGO W DZIALE IX PKT 1 PPKT 1.2) LIT A) OGŁOSZENIA

**Dotyczy Zadania nr ...........**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia(zakres usługi) | Wartość brutto w zł. | Czas realizacjiod – do*(dzień-miesiąc-rok)* | Odbiorca |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

*Uwaga: W przypadku wykazania usług będących w trakcie realizacji wartość usługi zrealizowanej nie może być mniejsza niż wartość wskazana w warunku udziału dla danego Zadania.*

Nazwa i adres (pieczątka firmowa) Wykonawcy

Załącznik nr 2.1 do ogłoszenia

WYKAZ USŁUG

POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU OKREŚLONEGO W DZIALE IX PKT 1 PPKT 1.2) LIT B) OGŁOSZENIA

**Dotyczy Zadania nr ...........**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia(zakres usługi) | Wartość brutto w zł. | Czas realizacjiod – do*(dzień-miesiąc-rok)* | Odbiorca |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

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

 (pieczątka i podpis)

*Uwaga: W przypadku wykazania usług będących w trakcie realizacji wartość usługi zrealizowanej nie może być mniejsza niż wartość wskazana w warunku udziału dla danego Zadania.*

Nazwa i adres (pieczątka firmowa) Wykonawcy

 Załącznik nr 3 do ogłoszenia

WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (zgodnie z warunkiem określonym w dziale IX pkt. 1 ppkt 1.2)
lit. c) i d) OGŁOSZENIA

 Dotyczy Zadania nr ...........

POTENCJAŁ OSOBOWY

ILOŚĆ OSÓB .........................................

GRUPY INTERWENCYJNE

ILOŚĆ GRUP ..........................................

Oświadczam, że osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji usługi portierskiej i ochrony mienia posiadają umiejętności do wykonania usługi, zgodnie z ustawą z dnia 22.08. 1997r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2018r., poz. 2142, 2245),

Oświadczam, że osoby bezpośrednio wyznaczone do realizacji usługi, wchodzące w skład grupy interwencyjnej są wpisane na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego, zgodnie z ustawą z dnia 22.08. 1997r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2018r., poz. 2142, 2245)

Upełnomocniony przedstawiciel

 Wykonawcy

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

 ( data, podpis, pieczęć)