

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy _____

Adres _____

NIP _____

Nr tel _____

Adres e-mail: _____

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Składa ofertę w postępowaniu prowadzonym pod nazwą: *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu.*

KRYTERIUM 1 – Cena

| | Nazwa artykułu | j.m. | Cena jedn. netto | Stawka podatku VAT [%] | Cena jednostkowa brutto [kol.3xkol.4] | Ilość miesięcy | Wartość netto [kol.3xkol.6] | Wartość podatku VAT | Wartość brutto [kol.7+kol.8] |
|----|---|-------|------------------|------------------------|---------------------------------------|----------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| lp | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu. | Mies. | | | | 12 | | | |
| | Razem: | | | | | | | | |

Tabela asortymentowo- cenowa

wartość netto: _____ zł

słownie: _____

stawka podatku VAT: _____

wartość podatku VAT: _____ zł

słownie: _____

Wartość brutto: _____ zł

Słownie: _____

KRYTERIUM 2 - Doświadczenie pracowników ochrony

| <u>Doświadczenie pracowników ochrony</u> | |
|--|--------------------------|
| Nie deklaruje zatrudnienia żadnego pracownika, który posiada minimum roczne doświadczenie w pracy polegającej na ochronie mienia w placówce, w której przebywają osoby z niepełnosprawnością intelektualną | <input type="checkbox"/> |
| Deklaruję zatrudnienie 1 pracownika, który posiada minimum roczne doświadczenie w pracy polegającej na ochronie mienia w placówce, w której przebywają osoby z niepełnosprawnością intelektualną | <input type="checkbox"/> |
| Deklaruję zatrudnienie 2 pracowników, którzy posiadają minimum roczne doświadczenie w pracy polegającej na ochronie mienia w placówce, w której przebywają osoby z niepełnosprawnością intelektualną | <input type="checkbox"/> |
| Deklaruję zatrudnienie 3 pracowników, którzy posiadają minimum roczne doświadczenie w pracy polegającej na ochronie mienia w placówce, w której przebywają osoby z niepełnosprawnością intelektualną | <input type="checkbox"/> |
| Deklaruję zatrudnienie 4 pracowników, którzy posiadają minimum roczne doświadczenie w pracy polegającej na ochronie mienia w placówce, w której przebywają osoby z niepełnosprawnością intelektualną | <input type="checkbox"/> |

* W polu wyboru (niebieski kwadrat) należy wstawić znak „X”

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje, potrzebne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- W trakcie trwania postępowania mieliśmy świadomość możliwości składania zapytań dotyczących treści specyfikacji.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ.
- Zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym podwykonawcom:

| Lp. | Firma podwykonawcy | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
|-----|--------------------|---|
| 1. | | |
| 2. | | |
| ... | | |

* Jeżeli Wykonawca nie zamierza powierzyć części przedmiotu zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.

- Informujemy, że nasza oferta (zaznaczyć właściwe):

- nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,
 zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

Informujemy, że tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią informacje zawarte na stronach od _____ do _____ i jako takie informacje te nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te zostały umieszczone w osobnym pliku w polu oznaczonym „tajemnica przedsiębiorstwa”.

7. Zamierzamy korzystać, na zasadach określonych w art. 118 ustawy PZP, z zasobów następujących podmiotów i w następującym zakresie:

| Lp. | Nazwa podmiotu | Zakres |
|-----|----------------|--------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| ... | | |

* Jeżeli Wykonawca nie zamierza polegać na zasobach innych podmiotów tabelę należy przekreślić albo pozostawić niewypełnioną.

W przypadku polegania na zasobach innych podmiotów, należy wraz z ofertą przedłożyć zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia zasobów – propozycję stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

8. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (*zaznaczyć właściwe*):

- nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.)
- będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, z późn. zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy |
|-----|--|--|--|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| ... | | | |

9. Rodzaj wykonawcy składającego ofertę¹ (*zaznaczyć właściwe*):

- mikroprzedsiębiorstwo
- małe przedsiębiorstwo
- średnie przedsiębiorstwo

¹ W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców

- jednoosobowa działalność gospodarcza
- osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
- inne

10. Wykonawca oświadcza, że jest (zaznaczyć właściwe):

- jest czynnym podatnikiem VAT i numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy, należy do Wykonawcy i jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe, prowadzony jest rachunek VAT,
- nie jest czynnym podatnikiem VAT, a gdy podczas obowiązywania umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie oraz o wskazanie rachunku rozliczeniowego, na który ma wpływać wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.

11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną z art. 13 rozporządzenia 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) – dalej RODO), zawartą w specyfikacji warunków zamówienia.

12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

**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).*

13. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____

_____ dnia _____

Formularz podpisany elektronicznie

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 poz. 1605).
(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)

(Wzór)

Wykonawca: _____

—

(nazwa wykonawcy/wykonawców, adres/adresy)

reprezentowany przez: _____
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu.*, **oświadczam, co następuje:**

Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

ALBO

Jeżeli podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podlega wykluczeniu*:

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu, w imieniu którego składane jest oświadczenie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy PZP oraz na podstawie art. 7 ust. 1 pkt _____ ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 7 ust. 1 ustawy)(*należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia*).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie podjął następujące środki naprawcze (*należy wskazać podjęte środki naprawcze, o ile zostały one podjęte przez Wykonawcę*): _____

*** UWAGA: Należy wypełnić tylko wtedy, jeżeli dotyczy. Jeżeli nie dotyczy należy przekreślić/wykreślić/usunąć albo pozostawić niewypełnione**

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 i data: _____

Formularz podpisany elektronicznie

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
składane na podstawie art. 125 ust 1 w zw. z art. 273 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z Dz. U. z 2023 poz. 1605).
(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ)

(Wzór)

Wykonawca: _____

—

(nazwa wykonawcy/wykonawców, adres/adresy)

reprezentowany przez: _____

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej.*, **oświadczam, co następuje:**

1. Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:

Oświadczam, że podmiot, w imieniu którego składane jest oświadczenie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w punkcie _____² Specyfikacji Warunków Zamówienia.

2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów³:

Oświadczam, że wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

_____ w zakresie warunku _____ (wskazanie podmiotu/ów udostępniającego zasoby oraz zakresu dla wskazanego podmiotu)⁴.

3. Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

_____ dnia _____

Formularz podpisany elektronicznie

2 W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać który warunek spełnia wykonawca składający oświadczenie (jeżeli dany wykonawca nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, które spełnia samodzielnie). W przypadku podmiotów udostępniający zasoby należy wskazać który dokładnie warunek spełnia podmiot składający oświadczenie (jeżeli dany podmiot nie spełnia wszystkich warunków wskazuje tylko te warunki, w zakresie których udostępnia zasoby)

3 Wypełnia wykonawca, w przypadku gdy korzysta z zasobów innego podmiotu. Rubryki nie wypełnia podmiot udostępniający zasoby.

4 Powielić, jeżeli jest to konieczne.

(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTA – jeśli dotyczy)

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia
(wzór)**

Ja/My niżej podpisany/podpisani _____,
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym/upoważnionymi do reprezentowania:

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

o s w i a d c z a m (/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy PZP, odda Wykonawcy:

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby⁵:

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej.*

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to⁶:

⁵ Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

- zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności);
- zdolności finansowe lub ekonomiczne

⁶ Sposób: udostępnienie osób, udostępnienie sprzętu, środków finansowych, podwykonawstwo

—

Zakres zamówienia, który zamierzam realizować⁷:

—

Charakter stosunku, jaki będzie łączył Nas z Wykonawcą⁸:

—

Miejscowość i data: _____

Formularz podpisany elektronicznie

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu na zasoby którego powołuje się
Wykonawca*

⁷ Należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy PZP w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

⁸ np. umowa o podwykonawstwo, umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.

OŚWIADCZENIE
O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Wykonawca: _____

—

(nazwa wykonawcy/wykonawców, adres/adresy)

reprezentowany

przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej*, oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w:**

- 1) **art. 108 ust. 1 pkt 1 PZP**, dotyczące prawomocnego skazania wykonawcy będącego osobą fizyczną za przestępstwo wymienione w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego,
- 2) **art. 108 ust. 1 pkt 2 PZP**, dotyczące prawomocnego skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. a-h lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta,
- 3) **art. 108 ust. 1 pkt 3 PZP**, dotyczących wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
- 4) **art. 108 ust. 1 pkt 4 PZP**, dotyczących prawomocnego orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,
- 5) **art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP**, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- 6) **art. 108 ust. 1 pkt 6 PZP**, dotyczących zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania wykonawcy lub podmiotu który należy z wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, w przygotowanie postępowania o udzielenie zamówienia.

są aktualne / są nieaktualne* (niepotrzebne skreślić)

UWAGA: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres.

_____ dnia _____

Formularz podpisany elektronicznie

(NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTA – jeśli dotyczy)

OŚWIADCZENIE
wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP

Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:

1) _____

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

1) _____

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

– reprezentowane przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej w Legnickim Polu*, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

(Nazwa, adres)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

Wykonawca:

(Nazwa, adres)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

_____ dnia _____

Formularz podpisany elektronicznie

WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

Wykonawca: _____

(nazwa wykonawcy/wykonawców, adres/adresy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. *Usługa ochrony mienia Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu oraz Zakładu Aktywności Zawodowej* poniżej przedstawiamy wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert:

| Lp. | Przedmiot | Wartość brutto | Daty wykonania | Podmiot, na rzecz, którego usługi zostały wykonane |
|-----|-----------|----------------|----------------|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| ... | | | | |

UWAGA: Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy usługi wskazane w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

_____ dnia _____

Formularz podpisany elektronicznie