**Rozdział II – Formularz oferty**

Oznaczenie sprawy: 0200-OP.261.8.2017

…...............................……, dnia …………………..

Nazwa (Firma) Wykonawcy ........................................................................................................................

Adres siedziby ........................................................................................................................................................................

Adres do korespondencji ........................................................................................................................................................

Tel. .....................................; fax ....................................; E-mail ....................................................

NIP .......................................................................; REGON .............................................................................................

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia**

**Społecznego OR w Bydgoszczy**

**ul. Wyczółkowskiego 22**

**85-092 Bydgoszcz**

W związku z ogłoszeniem postępowania w trybie przetargu nieograniczonego na:
świadczenie usług ochrony osób i mienia, monitorowania wraz z serwisem i montażem urządzeń nadawczych systemów antywłamaniowych i przeciwpożarowych Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Bydgoszczy oraz podległych jednostek terenowych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, przedkładamy niniejszym naszą ofertę na wykonanie usługi, informując jednocześnie, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w dokumentacji przetargowej, bez wnoszenia dodatkowych własnych warunków realizacji zamówienia:

Cena ofertowa:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Wyszczególnienie usług** | **Cena brutto za 1 miesiąc** | **Ilość** | **Wartość brutto** |
| a | b | c | d | e = c x d |
| 1 | Ochrona fizyczna w OR KRUS w Bydgoszczy i w PT Włocławek |  | 12miesięcy |  |
| 2 | Monitorowania obiektów za pomocą systemów alarmowych antywłamaniowych, gotowości do podjęcia interwencji oraz sprawozdania raz w miesiącu poprawności funkcjonowania systemów |  | 12miesięcy |  |
| 3 | Monitorowania obiektów za pomocą systemów przeciwpożarowych, gotowości do podjęcia interwencji oraz sprawozdania raz w miesiącu poprawności funkcjonowania systemów |  | 12miesięcy |  |
| 4 | Konserwacja systemów alarmowych antywłamaniowych z wliczonym kosztem dojazdu |  | 12miesięcy |  |
| 5 | Konserwacja systemów przeciwpożarowych zwliczonym kosztem dojazdu |  | 12miesięcy |  |
| **Łączna wartość za realizację przedmiotu zamówienia** |  |

 Oferujemy realizację zamówienia za:

 Cenę ofertową brutto zł: .…………………………………..……………………………………….

 Słownie: .....………………………………………………..………………………………………..

 Oświadczamy, że w wykazie wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat wskażemy **wykonanie i udokumentowanie 1 / 2-3 / 4 usług** , odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w § 8 pkt 3 lit) b SIWZ - (właściwe podkreślić)

 Oświadczamy, że w wykazie wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat najwyższa **ilość obiektów użyteczności publicznej** objętych ochroną w ramach jednego Zamawiającego to: **………………… (uzupełnić, zgodnie z wykazem).**

1. Oświadczamy, że podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, z projektem umowy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia,
w którym dokonano otwarcia ofert.
4. Uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do wykonania zamówienia.
5. W przypadku udzielenia zamówienia publicznego zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w brzmieniu określonym w Rozdziale III SIWZ w siedzibie Zamawiającego w terminie przez niego wyznaczonym.
6. Deklarujemy wykonywanie zamówienia w 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r. Oświadczamy, że część zamówienia dotycząca:

- ……………………………………………………………………………………..……….. ,

powierzona zostanie\*/nie zostanie\* podwykonawcy\*/podwykonawcom\*.

1. Oświadczamy, że jesteśmy: małym/średnim\*\* przedsiębiorcą TAK\* / NIE\*
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są dokumenty i oświadczenia***:***
	1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału – załącznik nr 1,
	2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – załącznik nr 2,
	3. .................................................................................................................................... ,
	4. .................................................................................................................................... ,
	5. .................................................................................................................................... ,
	6. .................................................................................................................................... ,
3. Oferta została złożona na ……………. ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) (Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* **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 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.

*Załącznik nr 1 do formularza oferty*

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na Usługę ochrony Oddziału Regionalnego KRUS w Bydgoszczy i podległych Placówek, ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, tj. warunek dotyczący: kompetencji lub uprawnień, zdolności technicznej lub zawodowej oraz sytuacji ekonomicznej lub finansowej, określony przez Zamawiającego w SIWZ.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu tj. warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, określonego przez zamawiającego, **nie polegam */* polegam** na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………….

..……………………………………………………………………………………….……………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) 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.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

*Załącznik nr 2 do formularza oferty*

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia**

**zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na Usługę ochrony Oddziału Regionalnego KRUS w Bydgoszczy i podległych Placówek, ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

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

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

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

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

*\* Wypełnić wyłącznie w przypadku, jeżeli zachodzą wskazane przesłanki.*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…………………. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) 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.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

**Rozdział III**

**WZORY OŚWIADCZEŃ I WYKAZÓW**

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące należności do grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na Usługę ochrony Oddziału Regionalnego KRUS w Bydgoszczy i podległych Placówek, ja niżej podpisany, reprezentujący firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że:

Wykonawca należy / nie należy\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt 23 ustawy P.z.p.

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

**UWAGA: oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia
na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert (art. 86 ust. 5 ustawy).**

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku należności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji.

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**Wykaz** wykonanych usług w okresie ostatnich 3 **lat**

**(licząc** wstecz **od** terminu składania ofert)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO UsŁUGI ZOSTAŁY WYKONANE | **DATA wykonania** | **Wartość roczna****zamówienia** | Przedmiot USŁUGI | Ilość obiektów użyteczności publicznej objętych usługą |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/

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

pieczęć adresowa firmy Wykonawcy - nazwa, adres

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie ochrony fizycznej**

1. Pracownicy posiadający legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nr licencji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

2. Pracownicy posiadający legitymację kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Nr licencji** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………..…… dnia …………. ............................................................

 (miejscowość ) /Podpis upoważnionego(ych) przedstawiciela(i) Wykonawcy/