Załącznik nr 1

**OFERTA**

Nazwa (firma) Wykonawcy: ………………………………….………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/siedziba Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………

Telefon:……………………………………… Fax: ……………………………………………………….……………………

Adres poczty e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby do kontaktu z Zamawiającym: ………………………………………………………………………….…

W przypadku oferty składanej przez kilku wykonawców, powyższe pola należy zmultiplikować wskazując dane wszystkich wykonawców, a ponadto - w razie składania takiej oferty przez pełnomocnika - wskazać dane pełnomocnika wykonawców.

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych na usługi ochrony osób i mienia na terenie siedziby Sinfonii Varsovii, oświadczam, że:

1. Wykonawca zapoznał się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i akceptuje jego treść bez zastrzeżeń oraz zdobył informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
2. Wykonawca dysponuje stacją monitorowania systemów alarmowych;
3. Wykonawca dysponuje ……………… (podać liczbę) Grupami Interwencyjnymi gwarantującymi dojazd do siedziby Zamawiającego w czasie nie dłuższym niż 10 minut.

Dane podwykonawców, którym zostaną powierzone patrole w ramach grup interwencyjnych (jeśli dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane podwykonawcy** | **Łączna ilość patroli interwencyjnych jakimi dysponuje podwykonawca** |
|  |  |
|  |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w ogłoszeniu według następujących cen:

|  |
| --- |
| **CENA ZA 1 GODZINĘ OCHRONY FIZYCZNEJ:** |
| **Wartość netto wynosi** ...........................................................zł  (słownie: ………...........................................................................................................złotych) |
| **Wartość VAT wynosi**:…………………………………………………….…. zł  (słownie: ....................................................................................................................złotych) |
| **Cena brutto wynosi** .…………………………………………………….……zł  (słownie: .....................................................................................................................złotych) |

|  |
| --- |
| **CENA ZA 1 GODZINĘ DODATKOWEJ OCHRONY FIZYCZNEJ:** |
| **Wartość netto wynosi** ...........................................................zł  (słownie: ………...........................................................................................................złotych) |
| **Wartość VAT wynosi**:…………………………………………………….…. zł  (słownie: ....................................................................................................................złotych) |
| **Cena brutto wynosi** .…………………………………………………….……zł  (słownie: .....................................................................................................................złotych) |

1. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu tj. 30 dni.
2. Zawarte w ogłoszeniu istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferta zawiera łącznie ................... ponumerowanych i parafowanych stron.
4. Informacje zawarte na stronach od nr ……….. do nr …………….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.).
5. Do oferty załączamy (n*ależy wyliczyć wszystkie załączniki)*
6. …………………………………………………………
7. …………………………………………………………

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

(data i podpis wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

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

(nazwa wykonawcy)

biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na usługi społeczne - usługi ochrony osób i mienia na terenie siedziby Sinfonii Varsovii** oświadczam, że wobec wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu.

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

(data i podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w jego imieniu)

**Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

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

(nazwa wykonawcy)

biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na usługi społeczne - usługi ochrony osób i mienia na terenie siedziby Sinfonii Varsovii** oświadczam, że wykonawca spełnia określone przez zamawiającego warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. kompetencji i uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej;
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
3. zdolności technicznej i zawodowej.

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

(data i podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w jego imieniu)

Załącznik nr 3

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia społecznego **na usługi ochrony osób i mienia na terenie siedziby Sinfonii Varsovii** przedstawiam wykaz usług wykonanych przez Wykonawcę:

CZĘŚĆ I NA POTWIERDZENIE SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres obiektu instytucji użyteczności publicznej** | **Opis wykonanych usług wraz z ich zakresem** | **Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług** | **Wartość zrealizowanych usług**  **(w okresie**  **12 m-cy)** | **Nazwa i adres zamawiającego**  **na rzecz którego usługi były wykonywane** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Dołączamy do wykazu dokumenty potwierdzające, że ww. usługi zostały wykonane należycie.

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

(data i podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w jego imieniu)

CZĘŚĆ II PODLEGAJĄCA OCENIE W KRYTERIUM DOŚWIADCZENIE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres obiektu** | **Opis wykonanych usług wraz z ich zakresem -** proszę opisać w sposób pozwalający Zamawiającemu na zweryfikowanie doświadczenia w realizacji usług ochrony - odpowiednio - w instytucji kultury lub w instytucji zlokalizowanej w kilku wolno stojących budynkach (co najmniej dwóch) na terenie publicznie dostępnym o powierzchni nie mniejszej niż 0,5 ha | **Termin rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług** | **Nazwa i adres zamawiającego**  **na rzecz którego usługi były wykonywane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

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

(data i podpis Wykonawcy

lub osoby działającej w jego imieniu)

Załącznik nr 4

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia społecznego **na usługi ochrony osób i mienia na terenie siedziby Sinfonii Varsovii** przedstawiam wykaz osób zdolnych do wykonania zamówienia, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował na potrzeby wykonania zamówienia. W tabeli należy wskazać dane pozwalające zweryfikować doświadczenie pracowników zgodnie z ogłoszeniem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Dane dotyczące kwalifikacji zawodowych i doświadczenia zawodowego** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

(data i podpis wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)