

, dnia 2016 r.

Nazwa i adres Wykonawcy  
(stempel firmowy)

## **OFERTA**

dla

**Funduszu Składowego  
Ubezpieczenia Społecznego Rolników  
ul. Żurawia 32/34  
00 - 515 WARSZAWA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Świadczenie całodobowej usługi ochrony fizycznej budynku Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w Poznaniu, przy ul. Św. Marcin 46/50”**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz

.....  
(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku pomiotów występujących wspólnie – podać nazwy i adresy wszystkich współników spółki lub członków konsorcjum)

.....  
(adres do korespondencji, numer telefonu, faksu i adres poczty emailowej)

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).
2. Oferujemy wykonywanie usługi przez 24 miesiące, tj. od dnia 1 października 2016 roku do 30 września 2018 roku.
3. Oferujemy realizację całego przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ przez okres 24 miesięcy, za wynagrodzeniem ryczałtowym w kwocie netto ..... **zł** (słownie: ..... złotych netto), podatek VAT \_\_\_% w wysokości ..... zł, wynagrodzenie ryczałtowe brutto stanowi .....zł.
4. Miesięczne wynagrodzenie netto za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi ..... zł netto (słownie: ..... złotych netto) + podatek VAT \_\_\_% w wysokości .....zł, co stanowi kwotę .....zł brutto (słownie .....złoty brutto). Akceptujemy warunki płatności za wykonanie zamówienia, określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

5. Oświadczamy, że dysponujemy 2 pojazdami mechanicznymi dla grup interwencyjnych, które stanowią tylko wsparcie pracowników ochrony fizycznej, a ich interwencje nie stanowią podstawy do naliczenia dodatkowego wynagrodzenia. Czas reakcji i dojazdu grupy interwencyjnej do budynku od momentu zgłoszenia wyniesie ..... min. (*nie może przekroczyć 15 min.*).
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się postanowieniami SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej warunkami i zasadami postępowania.
7. Oświadczamy, że:
  - a. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi \*)
  - b. powierzymy podwykonawcom realizację części zamówienia \*)
8. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie niższą niż wskazano w Rozdziale V pkt 2 SIWZ.
9. Oświadczamy, że skierujemy do ochrony obiektu ..... (*co najmniej 2*) pracowników wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej osób i mienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2014 r. poz. 1099 z późn. zm.).
10. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SIWZ wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Oświadczamy, że przed podpisaniem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości odpowiadającej 6% ceny całkowitej oferty, w formie .....(podać jedną z form wskazanych w Rozdziale XVI pkt 2 SIWZ).
12. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów: .....

.....  
*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

niniejsza oferta oraz jej wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

13. w załączeniu przedkładamy:

załącznik nr 1 – .....

.....  
*(czytelny podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy lub podpis i pieczęć)*

*\*) niepotrzebne skreślić*

**UWAGA:**

*W przypadku nie wykreślenia jednej z w/w pozycji z punktu 8, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części Zamówienia podwykonawcom,  
 W przypadku gdy Wykonawca nie wpisze czasu dojazdu grupy interwencyjnej Zamawiający uzna że wniesie on 15 min.  
 W przypadku gdy Wykonawca nie wpisze ilości pracowników kwalifikowanych uzna że Wykonawca skieruje 2 pracowników.*

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

\_\_\_\_\_  
Nazwa i adres Wykonawcy  
(stempel firmowy)

**Oświadczenia Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie całodobowej usługi ochrony fizycznej w budynku Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w Poznaniu, przy ul. Św. Marcin 46/50,

**I. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V pkt 1-5 SIWZ.

....., dnia .....  
(miejscowość) (podpis)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA WYKONAWCY NA ZASOBACH INNEGO PODMIOTU:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V pkt 1-5 SIWZ, polegam na zasobach niżej wymienionego/ych podmiotu/ów:

.....  
(należy podać nazwę podmiotu, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

w następującym zakresie:

.....  
(należy wskazać zakres dla wymienionego podmiotu)

....., dnia .....  
(miejscowość) (podpis)

**UWAGA!** W przypadku, gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby innego podmiotu, w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „nie dotyczy”.

**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.

....., dnia .....  
(miejscowość) (podpis)

## II. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:

Oświadczam, co następuje:

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

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 lub art. 24 ust. 5 ust. 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp zostały podjęte następujące środki naprawcze:

.....

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że niżej wymieniony/e podmiot/y:

.....,  
(należy podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

**UWAGA!** W przypadku, gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby innego podmiotu, w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „nie dotyczy”.

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

Oświadczam, że niżej wymieniony/e podmiot/y, będący podwykonawcą:

.....,  
(należy podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

....., dnia .....  
(miejsowość)

.....  
(podpis)

**UWAGA!** W przypadku, gdy Wykonawca nie powierza żadnej części zamówienia podwykonawcom, w niniejszym oświadczeniu należy wpisać „nie dotyczy”.

**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.

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(podpis)