##  formularz nr 1

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **Polskie Centrum Akredytacji**

**01-382 Warszawa**

**ul. Szczotkarska 42**

**http://www.pca.gov.pl**

 e-mail: **przetarg@pca.gov.pl**

 el. + **48 22 355-70-00**

 fax.+ **48 22 355-70-18**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu: **Kompleksowa całodobowa ochrona mienia,** znak sprawyPF.260.3.2020

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**1.** Składamy ofertęna wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Ogłoszeniem.

**2.** Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem oraz wyjaśnieniami i zmianami Ogłoszenia przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

**3.** Oferujemywykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

złotych, (słownie złotych:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);

zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym.

**4.** Oświadczamy, że w ramach kryterium oceny ofert nr 2 wskazujemy wykonanie łącznie….. usług**,** w tym … usług na rzecz podmiotów zaliczanych do sektora finansów publicznych,które po zweryfikowaniu przez Zamawiającego będą punktowane zgodnie ze skalą wskazaną w pkt. 2.4 Części XI Ogłoszenia**.**

W ramach kryterium oceny ofert nr 3 oświadczam, że posiadam / nie posiadam własnej\* załogi interwencyjnej, o której mowa w pkt XI.3. Ogłoszenia.

\*niepotrzebne skreślić

**5.** Zobowiązujemy siędo wykonania zamówienia w terminie wskazanym w Ogłoszeniu.

**6.** Akceptujemywarunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

**7.** Jesteśmyzwiązani ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu.

**8.** Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemysami, bez udziału podwykonawców.

**9.** Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*/ dla potrzeb zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

**11.** Oświadczamy,że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**13.** Informuję, że nasza firma należy/nie należy\* do sektora: Mikro/małych/średnich przedsiębiorstw (zaznaczyć właściwe, w rozumieniu art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. z 2019 r. poz. 1292)

\* Niewłaściwe skreślić

14. Wszelką korespondencjęw sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**15.** Ofertę składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach.

**16.** Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**17.** Wraz z ofertąskładamy następujące oświadczenia i dokumenty na \_\_ stronach:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_\_ roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

\*zaznaczyć właściwe

 formularz nr 2

**Formularz cenowy**

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **Polskie Centrum Akredytacji**

**01-382 Warszawa**

**ul. Szczotkarska 42**

**http://www.pca.gov.pl**

 e-mail: **przetarg@pca.gov.pl**

 el. + **48 22 355-70-00**

 fax.+ **48 22 355-70-18**

Niniejszym składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego: **Kompleksowa całodobowa ochrona mienia,** znak sprawyPF.260.3.2020

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi cenami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych | Jednostka | Ilość  | Cena jednostkowa netto PLN | Wartość łączna netto PLN(kol 4 x kol. 5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Świadczenie usług ochrony mienia  | roboczogodzina | 17520 |  |  |
| 2 | Podatek VAT 23% |  |
| 3 | Razem wartość brutto PLN |  |

 formularz nr 3

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **Polskie Centrum Akredytacji**

**01-382 Warszawa**

**ul. Szczotkarska 42**

**http://www.pca.gov.pl**

 e-mail: **przetarg@pca.gov.pl**

 tel. + **48 22 355-70-00**

 fax.+ **48 22 355-70-18**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu: **Kompleksowa całodobowa ochrona mienia,** znak sprawyPF.260.3.2020

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu:

1. w zakresie pkt. 2.1.1. Części IV Ogłoszenia tj. posiadania odpowiedniej koncesji\*;
2. w zakresie pkt. 2.2.1 Części IV Ogłoszenia tj. posiadania osób będących kwalifikowanymi pracownikami;
3. w zakresie pkt. 2.3.1 Części IV Ogłoszenia tj. posiadania wymaganej polisy\*.

…………….……..…. *(miejscowość),* dnia ………….…….…. r.

\*zaznaczyć właściwe …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………. *(miejscowość),* dnia ………….….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

 formularz nr 4

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **Polskie Centrum Akredytacji**

**01-382 Warszawa**

**ul. Szczotkarska 42**

**http://www.pca.gov.pl**

 e-mail: **przetarg@pca.gov.pl**

 el. + **48 22 355-70-00**

 fax.+ **48 22 355-70-18**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu: **Kompleksowa całodobowa ochrona mienia,** znak sprawyPF.260.3.2020

Oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 22 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

 *(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………. *(miejscowość),* dnia ………….….……. r.

 ……………………………………

 formularz nr 5

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, wraz z informacjami na te­mat**

**ich uprawnień i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówie­nia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności**

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na: **Kompleksowa całodobowa ochrona mienia,** znak sprawyPF.260.3.2020

oświadczam, iż do wykonania przedmiotowego zamówienia skieruję następujące osoby:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Posiadane doświadczenie** | **Osoba wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej przez Komendanta Wojewódzkiego Policji** | **Zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p.poż.** | **Podstawa zatrudnienia osoby:****rodzaj umowy, czas jej trwania, długość okresu wypowiedzenia** |
|  |  |  | Tak/Nie | Tak/Nie |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 *(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

formularz nr 6 **

 **WYKAZ „DOŚWIADCZENIA”**

***do kryterium nr 2 „Doświadczenie” opisanego w pkt XI Ogłoszenia***

***dot. postepowania na:* Kompleksowa całodobowa ochrona mienia,** znak sprawyPF.260.3.2020

| **Lp.** | **Wykonawca** **usługi** | **Odbiorca** **usługi** | **Zakres przedmiotowy usługi** | **Termin wykonania usługi** | **Wartość brutto wykonanej usługi [zł]** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rozpoczęcia (dd/mm/rrrr)** | **zakończenia (dd/mm/rrrr)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: ………………………………………………………** |  |  |  |
| 2 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: …………………………………………………………** |  |  |  |
| 3 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: …………………………………………………………** |  |  |  |
| 4 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: …………………………………………………………** |  |  |  |
| 5 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: ………………………………………………………** |  |  |  |
| 6 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: ………………………………………………………** |  |  |  |
| 7 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: ………………………………………………………** |  |  |  |
| 8 |  |  | Usługa polegała na ochronie osób i mienia **TAK/NIE\***Usługa na rzecz podmiotu zaliczanego do sektora finansów publicznych **TAK/NIE\*****Uwagi: ………………………………………………………** |  |  |  |

*\* Niepotrzebne skreślić* **Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że usługi wyszczególnione w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

 *………………………………….(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*