**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.69.2023**  **FORMULARZ OFERTOWY**  Zamawiający:  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  ul. Okopowa 21/27  80-810 GDAŃSK  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, do którego zastosowano tryb podstawowy bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, dalej nazywanej ustawą Pzp, pn.: **Świadczenie usług ochrony osób i mienia** |
| |  | | --- | | **DANE WYKONAWCY:**  Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem?  - jest mikro przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest małym przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest średnim przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  - prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej **[ ] TAK [ ] NIE**  - jest innego rodzaju przedsiębiorcą **[ ] TAK [ ] NIE**  *Zaznaczyć odpowiedź znakiem* **„X”**  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……  Adres:…………………………………………………………………………………………..…….…………………..……………………..……..….………... …….……………………………….………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………..  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  e-mail: …………………….…………………………………………………………ji o …………………..………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………… | |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ[[1]](#footnote-1)\*\* za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*:   |  |  | | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | ………………………………………..…..…. zł |   **Wykonawca powinien w cenie brutto ująć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia, uwzględnić podatki i opłaty.**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Adres nieruchomości** | **Rodzaj usługi** | **Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę ochrony (PLN)** | **Maksymalna planowana ilość godzin świadczenia usługi** | **Wartość brutto**  **(3 x 4)** | | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | | ul. Augustyńskiego 1 w Gdańsku | Ochrona osób i mienia |  | 8784 |  | | ul. Augustyńskiego 2 w Gdańsku | Ochrona osób i mienia |  | 8784 |  | | ul. Okopowej 19, 21/27 w Gdańsku | Ochrona osób i mienia |  | 8784 |  | | **CENA OFERTY BRUTTO za świadczenie usługi w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia (suma kolumny 5)** | | | | *………………………….. zł.* |   **Oświadczam, że zobowiązuje się do zapewnienia przybycia patrolu interwencyjnego zmotoryzowanego (SUFO) w czasie do 10 minut od powiadomienia centrum nadzorującego Wykonawcy o wystąpieniu sytuacji zagrożenia na chronionej nieruchomości**  *Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy/nie wskaże ww. terminu, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przybycia patrolu interwencyjnego zmotoryzowanego (SUFO) w czasie do 15 minut od powiadomienia centrum nadzorującego Wykonawcy o wystąpieniu sytuacji zagrożenia na chronionej nieruchomości i otrzyma 0 pkt w przedmiotowym kryterium.*   1. **OŚWIADCZAMY, ŻE** 2. Wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 3. Zgodnie z treścią z treścią art. 225 Pzp, oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[2]](#footnote-2)   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  (należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)  **Uwaga: Uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**   1. Akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SWZ wraz z projektem Umowy. 2. Zapoznałem/-liśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 3. Jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 4. Akceptuję/-emy\* przedstawione w SWZ postanowienia Umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania Umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. Zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 7. Zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 8. Oświadczam/-y\*, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.  *\* niepotrzebne skreślić* |
| **C. PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**   |  |  | | --- | --- | | Części zamówienia | Nazwa firmy podwykonawcy | | 1. |  | | 2. |  | | 3 |  |   \* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane) |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………… 2. .......................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.  ......................................................……..…………………………………………….  *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty  osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DAZ-Z.272.69.2023**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[3]](#footnote-3)**:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW**

**UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług ochrony osób i mienia**, co następuje:

1. Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[4]](#footnote-4) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, określone przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. ………………………………………………………………………………………………………

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DAZ-Z.272.69.2023**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług ochrony osób i mienia** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie

**Wykaz usług**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Przedmiot i zakres usługi** | | **Wartość brutto usługi** (w PLN) | **Data wykonania**  **Od…..do…..**  **[dzień-miesiąc-rok]** | **Nazwa i adres odbiorcy usługi** |
| **Opis usługi  wg zakresu wskazanego w rozdz. VIII ust.2 SWZ** | **Czy usługa obejmowała bezpośrednią ochronę fizyczną osób i mienia?**  Wpisać  TAK albo NIE |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

UWAGA!!

Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące usług określające, czy te usługi zostały wykonane lub są

wykonywane należycie.

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.69.2023**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

*(pełna nazwa, adres ,w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące usług które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie pn. **Świadczenie usług ochrony osób i mienia** oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca…………………………………………………………….……. zrealizuje następujące usługi:

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DAZ-Z.272.69.2023**

ZOBOWIĄZANIE   
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres  
 korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………….………………………………….…………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. Świadczenie usług ochrony osób i mienia** prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………
  2. …………………….………………………………….………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

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

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
3. …………….………………………………….……………………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**DAZ-Z.272.69.2023**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

**.....................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………**

**(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **Świadczenie usług ochrony osób i mienia** oświadczam, że:

**nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

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

*(podpis)*

UWAGA:

w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnić jeśli dotyczy - Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)