**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu**

**ul. Garbarska 55/57**

**26-600 Radom**

FORMULARZ OFERTY – część I

W postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na

świadczenie usług w zakresie ochrony fizycznej (dozoru) obiektów i mienia, monitoringu wizyjnego, monitoringu sygnałów alarmowych budynków zarządzanych przez Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu w podziale na dwie części.

**DANE WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW1)**:

|  |
| --- |
| 1. Pełna zarejestrowana nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .……………………………………………………………………………………………..  Zarejestrowany adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . miejscowość ............................  R e g o n … … … … … … … … … … … … … … … … . N I P … … … … … … … … … …  Rodzaj przedsiębiorstwa (mikro -, małe, średnie)[[1]](#footnote-1)………………………………………. |
| 2. Pełna zarejestrowana nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………………………………………………………………………………..  Zarejestrowany adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . miejscowość .............................  R e g o n … … … … … … … … … … … … … … … … . N I P … … … … … … … … … ……  Rodzaj przedsiębiorstwa (mikro -, małe, średnie) ………………………………………. |

Składając ofertę w postępowaniu znak TP/002/08/21 część I,oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. **FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **wyszczególnienie -**  **rodzaj usługi** | **cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi** | **cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi** | **liczba miesięcy świadczenia usługi** | **wartość brutto** |
| a. | b. | c. | d. | e. c x 12 m-cy |
| Ochrona (dozór) z udziałem grupy interwencyjnej |  |  | 12 |  |

ZAMÓWIENIE DODATKOWE ŚWIADCZONE w godzinach od 6.00 do 22.00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa  netto /rb-g. dla ochrony fizycznej z udziałem grupy interwencyjnej | Ilość rb-g pracy | Wartość netto  (cena x ilość rb-g) | Stawka VAT | Łączna cena brutto |
|  | 496 |  |  |  |

ZAMÓWIENIE DODATKOWE ŚWIADCZONE w godzinach od 22.00 do 6.00.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa  netto /rb-g. dla ochrony fizycznej z udziałem grupy interwencyjnej | Ilość rb-g pracy | Wartość netto  (cena x ilość rb-g) | Stawka VAT | Łączna cena brutto |
|  | 248 |  |  |  |

Zakres usług określony w zamówieniu został przyjęty przez Zamawiającego jako szacunkowy, ma posłużyć Wykonawcy na potrzeby kalkulacji ceny ofertowej i umożliwić Zamawiającemu wybór oferty najkorzystniejszej, natomiast nie stanowi ze strony Zamawiającego zobowiązania do realizacji umowy w tych wielkościach.

**Cena łączna oferty brutto SUMA ostatniej pozycji z tabel powyżej** =……………………………………zł.

Słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czas reakcji grupy interwencyjnej:
2. Deklaruję **czas reakcji grupy interwencyjnej** do …………… minut (*należy wpisać liczbę całkowitą w minutach*) od odebrania sygnału alarmowego – w godzinach **19:00 -6:00**

*Jeżeli Wykonawca zadeklaruje czas reakcji:*

* *do 7 minut – otrzyma 20 pkt*
* *powyżej 7 minut do 9 minut – otrzyma 10 pkt*
* *powyżej 9 minut do 11 minut – otrzyma 5 pkt*
* *do 12 minut – otrzyma 0 pkt*

1. Deklaruję **czas reakcji grupy interwencyjnej do** …………… minut (*należy wpisać liczbę całkowitą w minutach*) od odebrania sygnału alarmowego – w godzinach **6:00 do 19:00**

*Jeżeli Wykonawca zadeklaruje czas reakcji:*

* *do 9 minut – otrzyma 20 pkt*
* *powyżej 9 minut do 11minut – otrzyma 10 pkt*
* *powyżej 11 do 14 minut – otrzyma 5 pkt*
* *do 15 minut – otrzyma 0 pkt*

1. Wykonawca oświadcza**, że posiada:**

* uprawnienia do świadczenia usług ochrony osób i mienia, wynikające z koncesji   
  nr …………. z dnia ………………., wydanej przez ………….

1. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące czynności składające się na usługę ochrony fizycznej obiektów (dozór) i mienia, z wyłączeniem działalności grup interwencyjnych, podczas realizacji zamówienia będą zatrudnione przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
2. Wykonawca oświadcza, że:
   1. akceptuje w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
   2. przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji,
3. akceptuje następujące warunki płatności określone przez Zamawiającego : Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane w umowie w terminie do **21 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Za termin realizacji faktury uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi dokonanie przelewu na rachunek Wykonawcy,
4. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 2),
5. **nie powierza wykonania zamówienia** / powierza 3) wykonanie części zamówienia podwykonawcy: *(wypełnić tabelę jeżeli tak*) 4)

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj, zakres zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | *Nazwę (firmy) podwykonawców* |
|  |  |

1. **uważa** się za związanego niniejszą ofertą do dnia 14.10.2021r. bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
2. tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania - co zostało wykazane zgodnie z zapisami Rozdziału VIII pkt. 13w treści - stanowią informacje zawarte w wydzielonym pliku oznaczonym nazwą „tajemnica przedsiębiorstwa”**3)**

8) zapoznał się z postanowieniami umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 8 A do SWZ,

9) świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są prawdziwe i rzetelne,

1. wybór mojej/naszej oferty **nie będzie/będzie3)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwróconego VAT).

Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wtedy Wykonawca

- podaję tylko wartość netto

- wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ..........................................................

1. Sposób reprezentacji spółki / konsorcjum3) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. Nr rachunku i nazwa banku Wykonawcy, na który będą dokonywane płatności z tytułu realizacji przedmiotu umowy (podawany na fakturze) ………………………………… …………………………………………………..........................................................................
2. Dane Wykonawcy: adres skrzynki ePUAP......................................, poczta elektroniczna e-mail …………………………..……...................., na który należy kierować korespondencję w trakcie postępowania, nr telefonu Wykonawcy: …………..……………….…………………..
3. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są: …………………….................................................................................................................................................................................................................................................................………..……………......................................................................................................................................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_

**UWAGA!**

**Podpis elektroniczny składa osoba**

**lub osoby upoważnione do podpisu**

**w imieniu Wykonawcy**

* + 1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych*

*w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*

*(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

* + 1. *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. W takiej sytuacji Wykonawca winien skreślić treść oświadczenia*

*3*) *niepotrzebne lub jeśli nie dotyczy- skreślić*

4*)* w*ypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawcy.*

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu**

**ul. Garbarska 55/57**

**26-600 Radom**

FORMULARZ OFERTY – część II

W postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na

świadczenie usług w zakresie ochrony fizycznej (dozoru) obiektów i mienia, monitoringu wizyjnego, monitoringu sygnałów alarmowych budynków zarządzanych przez Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu w podziale na dwie części.

**DANE WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW1)**:

|  |
| --- |
| 1. Pełna zarejestrowana nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .……………………………………………………………………………………………..  Zarejestrowany adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . miejscowość ............................  R e g o n … … … … … … … … … … … … … … … … . N I P … … … … … … … … … …  Rodzaj przedsiębiorstwa (mikro -, małe, średnie)[[2]](#footnote-2)………………………………………. |
| 2. Pełna zarejestrowana nazwa: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………………………………………………………………………………..  Zarejestrowany adres: ulica . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . kod . . . . . . . . miejscowość .............................  R e g o n … … … … … … … … … … … … … … … … . N I P … … … … … … … … … ……  Rodzaj przedsiębiorstwa (mikro -, małe, średnie) ………………………………………. |

Składając ofertę w postępowaniu znak TP/002/08/21 część II,oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. **FORMULARZ CENOWY**

**Zadanie 1** Ochrona fizyczna osób i mienia świadczona w budynku przychodni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa  netto /rb-g. dla ochrony fizycznej | Maksymalna Ilość rb-g pracy | Wartość netto  (cena x ilość rb-g) | Stawka VAT | Łączna cena brutto |
|  | 1300,00 |  |  |  |

**Zadanie 2** System monitoringu sygnałów alarmowych wraz z interwencjąi konserwacją systemów.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce świadczenia usługi | Uśredniona cena jednostkowa  netto /za 1 miesiąc usługi monitoringu 1 obiektu | Max. ilość miesięcy pracy | Stawka VAT % | Łączna cena brutto  Cena jednostkowa x 84 +VAT |
| 1.Budynek Przychodni Lekarskiej przy ul. 1905 Roku 20 |  | 12 m-cy x 7 obiektów = **84** |  |  |
| 2.Budynek Przychodni Lekarskiej przy ul. Stasieckiego 1 |
| 3.Budynek Przychodni Lekarskiej przy ul. Lubońskiego 2 |
| 4.Budynek biurowy Miejskiego Zarządu Lokalami w Radomiu przy ul. Garbarskiej 55/57 |
| 5..Budynek mieszkalny przy ul. Krychnowickiej 1 |
| 6.Budynek biurowy przy ul. Kościuszki 1 |
| 7.Lokal użytkowy w budynku przy ul. Traugutta 31/33 (Centrum Aktywności Seniorów) |

**Zadanie 3.** Świadczenie usługi monitoringu wizyjnego 24 online terenu wokół budynków socjalnych przy ul. Marii Gajl 22. 24, 27, 29, 31 i 33 wraz z konserwacją bieżącą systemu telewizji przemysłowej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Miejsce świadczenia usługi | Cena jednostkowa  netto /za miesiąc usługi monitoringu | Ilość miesięcy pracy | Stawka VAT % | Łączna cena brutto  Cena jednostkowa .x 12 +VAT |
| Monitoring wizyjny 24 online (6 kamer) terenu wokół budynków socjalnych przy ul/ Marii Gajl 22, 24, 27, 29, 31,33 |  | 12 |  |  |

**Dotyczy zadania 2 i zadania 3:**

TABELA URZĄDZENIA

**Przewidywane urządzenia do wymiany w ramach serwisu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, typ** | Cena jednostkowa | **Ilość sztuk** | **Cena netto [zł]** | **Łączna Cena brutto [zł]** |
| 1. | Dualna czujka ruchu PIR+MW |  | 10 |  |  |
| 2. | Czujka dymu i ciepła |  | 2 |  |  |
| 3. | Akumulator żelowy 18Ah 12V do centralki monitoringu |  | 3 |  |  |
| 4. | Centrala systemu alarmowego Satel Integra 64 |  | 1 |  |  |
| 5. | Szyfrator (manipulator) do centrali alarmowej Satel Integra 64 |  | 1 |  |  |
| 6. | Kamera obrotowa zewnętrzna współpracująca z Rejestratorem DAHUA XVRS5108HS-4KL-12 (aktualnie zamontowane są BCS-SD2023) |  | 1 |  |  |
| 7. | Kamera z motozumem współpracująca z Rejestratorem DAHUA XVRS5108HS-4KL-12 (aktualnie zamontowane są CC-6527 EX) |  | 1 |  |  |
| 8. | Kamera współpracująca z Rejestratorem DAHUA XVRS5108HS-4KL-12 (aktualnie zamontowane są: BCS-T4130TDNIR) |  | 1 |  |  |
|  | **RAZEM** | | |  |  |

**Dotyczy zadania 2 i zadania 3**

**Usługi napraw (awaryjnych i terminowych)**

TABELA ROBOCZOGODZINA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa  netto /rb-g. dla usług serwisowych (wymiana urządzeń) | Ilość rb-g pracy | Wartość netto  (cena x ilość rb-g) | Stawka VAT | Łączna cena brutto |
|  | 70 |  |  |  |

**Razem wartość usług z Zadania 2 i Zadania 3 (**suma ostatnich pozycji w tabeli Zadanie 2, tabeli Zadanie 3 oraz TABELI URZĄDZENIA i TABELI ROBOCZOGODZINA):

**................................ zł brutto**

**Zadanie 4 .** Monitoring lokali niezasiedlonych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  | Ilość zleceń | Stawka netto | Wartość netto  (Ilość x stawka) | Stawka VAT % | Łączna cena brutto |
| 1 | Pierwszy miesiąc świadczenia usługi | 8 |  |  |  |  |
| 2 | Kolejny miesiąc świadczenia usługi | 24 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |

**Zadanie 5.** Usługa deponowania kluczy wraz z otwieraniem i zamykaniem budynku przychodni przy ulicy 1905 Roku 20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cena jednostkowa  netto /za jeden dzień świadczenia usługi | Cena  netto za 315 dni świadczenia usługi  (cena x 315) | Stawka VAT % | Wartość  brutto /za 315 dni świadczenia usługi  (cena x 315+ VAT) |
|  |  |  |  |

Ilość dni została przyjęta dla celów porównania ofert.

**Cena łączna oferty brutto SUMA ZADAŃ: 1+(2+3)+4+5** =……………………………………zł.

Słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czas reakcji grupy interwencyjnej:
2. Deklaruję **czas reakcji grupy interwencyjnej** do …………… minut (*należy wpisać liczbę całkowitą w minutach*) od odebrania sygnału alarmowego – w godzinach **19:00 -6:00**

*Jeżeli Wykonawca zadeklaruje czas reakcji:*

* *do 7 minut – otrzyma 20 pkt*
* *powyżej 7 minut do 9 minut – otrzyma 10 pkt*
* *powyżej 9 minut do 11 minut – otrzyma 5 pkt*
* *do 12 minut – otrzyma 0 pkt*

1. Deklaruję **czas reakcji grupy interwencyjnej do** …………… minut (*należy wpisać liczbę całkowitą w minutach*) od odebrania sygnału alarmowego – w godzinach **6:00 do 19:00**

*Jeżeli Wykonawca zadeklaruje czas reakcji:*

* *do 9 minut – otrzyma 20 pkt*
* *powyżej 9 minut do 11minut – otrzyma 10 pkt*
* *powyżej 11 do 14 minut – otrzyma 5 pkt*
* *do 15 minut – otrzyma 0 pkt*

1. Wykonawca oświadcza**, że posiada:**

* uprawnienia do świadczenia usług ochrony osób i mienia, wynikające z koncesji   
  nr …………. z dnia ………………., wydanej przez ………….

1. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące czynności składające się na usługę ochrony fizycznej obiektów (dozór) i mienia, z wyłączeniem działalności grup interwencyjnych, oraz monitoringu wizyjnego (stanowiące przedmiot Zadania 3 z wyłączeniem usług konserwacyjnych), podczas realizacji zamówienia będą zatrudnione przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
2. Wykonawca oświadcza, że:
   1. akceptuje w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia,
   2. przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych i złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji,
3. akceptuje następujące warunki płatności określone przez Zamawiającego : Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto Wykonawcy wskazane w umowie w terminie do **21 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Za termin realizacji faktury uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi dokonanie przelewu na rachunek Wykonawcy,
4. wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 4),
5. **nie powierza wykonania zamówienia** / powierza 5) wykonanie części zamówienia podwykonawcy: *(wypełnić tabelę jeżeli tak*) 6)

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj, zakres zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | *Nazwę (firmy) podwykonawców* |
|  |  |

1. **uważa** się za związanego niniejszą ofertą do dnia 14.10.2021r. bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
2. tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania - co zostało wykazane zgodnie z zapisami Rozdziału VIII pkt. 13w treści - stanowią informacje zawarte w wydzielonym pliku oznaczonym nazwą „tajemnica przedsiębiorstwa”**3)**

8) zapoznał się z postanowieniami umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 8 B do SWZ ,

9) świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w niniejszej ofercie są prawdziwe i rzetelne,

1. wybór mojej/naszej oferty **nie będzie/będzie5)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwróconego VAT).

Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wtedy Wykonawca

- podaję tylko wartość netto

- wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ..........................................................

1. Sposób reprezentacji spółki / konsorcjum5) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. Nr rachunku i nazwa banku Wykonawcy, na który będą dokonywane płatności z tytułu realizacji przedmiotu umowy (podawany na fakturze) ………………………………… …………………………………………………..........................................................................
2. Dane Wykonawcy: adres skrzynki ePUAP......................................, poczta elektroniczna e-mail …………………………..……...................., na który należy kierować korespondencję w trakcie postępowania, nr telefonu Wykonawcy: …………..……………….…………………..
3. **ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są: …………………….................................................................................................................................................................................................................................................................………..……………......................................................................................................................................................................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_

**UWAGA!**

**Podpis elektroniczny składa osoba**

**lub osoby upoważnione do podpisu**

**w imieniu Wykonawcy**

* + 1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych*

*w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE*

*(ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

* + 1. *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. W takiej sytuacji Wykonawca winien skreślić treść oświadczenia*

5) *niepotrzebne lub jeśli nie dotyczy- skreślić*

*6)* w*ypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawcy.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

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

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

**NR TP/002/08/21**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„**Usługi w zakresie ochrony fizycznej (dozoru) obiektów i mienia, monitoringu wizyjnego, monitoringu sygnałów alarmowych budynków zarządzanych przez Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu w podziale na dwie części**”,** prowadzonego przez Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu*,* oświadczam, co następuje:

**I.**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**

1. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 oraz art.109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp

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

lub

1. **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, 5 i 6 oraz art.109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………........……  
….……………………………………………………………………………………………………\*)

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

\*) wypełnić, jeśli dotyczy, niewłaściwe skreślić

**II.**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1**. Oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia

lub \*)

2. **Oświadczam,** że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu,  
w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i rozdziale   
VI Specyfikacji Warunków Zamówienia polegam na zdolnościach technicznych lub zawodowych następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

***UWAGA: Poleganie na zasobach podmiotu trzeciego w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia oznacza obowiązkowy udział tego podmiotu w realizacji części przedmiotu zamówienia, do realizacji którego te zdolności są wymagane, na zasadach podwykonawstwa. Podmiot ten należy wymienić w ofercie ( pkt 5 ppkt 5 Formularza oferty).***

…………….……. dnia …………………. r

*(miejscowość),*

\*) niewłaściwe skreślić

**III.**

**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 …………………. r

*(miejscowość),*

**UWAGA!**

**Podpis elektroniczny składa osoba**

**lub osoby upoważnione**

**do podpisu w imieniu Wykonawcy**

**Załącznik nr 3a do SWZ**

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

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)*

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

**NR TP/002/08/21**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„**Usługi w zakresie ochrony fizycznej (dozoru) obiektów i mienia, monitoringu wizyjnego, monitoringu sygnałów alarmowych budynków zarządzanych przez Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu w podziale na dwie części**”,** prowadzonego przez Miejski Zarząd Lokalami w Radomiu*,* oświadczam, co następuje:

**I.**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU:**

1. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 oraz art.109 ust 1 pkt 4 ustawy Pzp.

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

lub

1. **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, 5 i 6* oraz art.109 ust 1 pkt 4  *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………........……  
….……………………………………………………………………………………………………\*)

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość),*

\*) wypełnić, jeśli dotyczy, niewłaściwe skreślić

**II.**

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Oświadczam,** że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

…………….……. dnia …………………. r

*(miejscowość),*

**III.**

**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 …………………. r

*(miejscowość),*

**UWAGA!**

**Podpis elektroniczny składa osoba lub osoby   
upoważnione do podpisu w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby**

# **Załącznik nr 4 do SWZ**

……………………………………………………………………………………...………………………………............................ *(pełna nazwa/firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby, o ile Wykonawca   
polega na zasobach innych podmiotów w celu wykazania spełnienia   
warunków udziału w postępowaniu nr TP/002/08/21**

Niniejszym oddaję do dyspozycji:

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

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

(nazwa Wykonawcy)

**niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**: ……………………………………………..  
…………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa zamówienia)

**na następujących zasadach**:

* + - 1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………………………..………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………

2. sposób udostępnienia i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

3. okres udostępnienia i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

4. zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

................................... dn. ..................

miejscowość

**Uwaga! Podpis elektroniczny składa osoba lub osoby upoważnione do podpisu w imieniu podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający   
się o udzielenie zamówienia**

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

*(pełna nazwa/firma, adres wykonawców)*

**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  
w postępowaniu nr TP/002/08/21**

Na potrzeby niniejszego postępowania oświadczam, że \*):

1. Wykonawca: ……………………………………………………………………....................................

(nazwa i adres Wykonawcy),

zrealizuje następujące usługi: ……………………………....................…………………………  
……………………………………………………………………………………………………………

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

2. Wykonawca: …………………………………………………………………………………………..…

(nazwa i adres Wykonawcy),

zrealizuje następujące usługi: ………………………….………………………......................  
……………………………………………………………………………………………………………

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

3. Wykonawca: ……………………………………………………………………………..........…..……

(nazwa i adres Wykonawcy),

zrealizuje następujące usługi: …………………………………..……………………………  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*) niewłaściwe skreślić

................................... dn. ..................

Miejscowość **UWAGA! Podpis elektroniczny składa osoba lub osoby upoważnione do podpisu w imieniu Wykonawców**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

*(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy)*

Oświadczenie Wykonawcy, dotyczące zdolności technicznych

(doświadczenie Wykonawcy – wykaz usług)

w postępowaniu nr TP/001/04/21

Dotyczy części : I/ II/\*)

Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonywanych usług  (przedmiot zamówienia) | Wartość wykonanych usług  (brutto), | Termin wykonania usług  (okres realizacji) | Miejsce wykonania usług (nazwa miejscowości, ulica, nr budynku) | Podmiot zlecający zamówienie  (nazwa siedziba) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów –inne odpowiednie dokumenty.

................................... dn. ..................

Miejscowość **UWAGA! Podpis elektroniczny składa osoba lub osoby upoważnione do podpisu w imieniu Wykonawcy**

\*) niewłaściwe skreślić w zależności od części, której dotyczy oświadczenie

**Załącznik nr 7 do SWZ**

……………………………………...…….

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

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

*(pełna nazwa/firma, siedziba Wykonawcy/*

*Wykonawcy wspólnie ubiegającego się*

*o udzielenie zamówienia/ podmiotu*

*udostępniającego zasoby)*

**OŚWIADCZENIE**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień**

**publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 1129 r. ze zm.) zwanej dalej ustawą Pzp,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania.**

**W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu nr TP/002/08/21**

**OŚWIADCZAM, że** nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek,

o których mowa w:

1) art. 108 ust. 1 pkt 3) ustawy Pzp, dotyczących zalegania z uiszczeniem podatków,

2) art. 108 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się

o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

3) art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

4) art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Pzp.

**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, 5 lub 6 ustawy Pzp)*

**Jednocześnie oświadczam, że** w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2

ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane powyżej oświadczenia są aktualne i zgodne

z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia

Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

................................... dn. ..................

Miejscowość **UWAGA! Podpis elektroniczny składa osoba lub osoby upoważnione do podpisu w imieniu Wykonawcy**

1. 1  *w przypadku oferty wspólnej*

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwemi które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1  *w przypadku oferty wspólnej*

   Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwemi które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)