Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

**(w przypadku oferty wspólnej składają łącznie wszyscy Partnerzy)**

##### FORMULARZ OFERTY

##### DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**pn:**

***Ochrona fizyczna i techniczna obiektów Wodociągów Miejskich w Radomiu, konserwacja systemu sygnalizacji włamania, napadu i telewizji dozorowej***

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: | **DZ/12/2019** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**WODOCIĄGI MIEJSKIE w Radomiu Sp. z o.o., ul. Filtrowa 4, 26-600 Radom**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)**  **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* dodać/usunąć dodatkowe wiersze dla Partnerów, jeśli właściwe. Prosimy zauważyć, że Podwykonawca nie jest uważany za Partnera dla celów niniejszego postępowania przetargowego. Jeśli niniejsza Oferta składana jest przez indywidualnego Wykonawcę, to nazwa Wykonawcy winna być wpisana w poz. 1 (a wszystkie inne wiersze winny zostać usunięte).

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**4. REALIZACJA ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia oferuję(emy) jego realizację za następującą cenę obliczoną zgodnie z wymogami pobranej od Zamawiającego Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia to jest:

cena ( C ) za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi:

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za ochronę fizyczną, monitorowanie, konserwację lokalnego SSWiN, patrol interwencyjny oraz ochronę przez grupę interwencyjną do czasu odwołania patrolu ustala się miesięcznie w kwocie ryczałtowej, która wynosi: netto: ………………………….. zł,

plus 23%VAT = …………….… zł

brutto: ………………………….. zł

(słownie: …………………………………..……………………………… złotych ………/100)

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie\*\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:

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

*nazwa(rodzaj)towaru,  których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.*

Wartość towarów lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to ......................................................zł netto**\***.

**5. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Kompletne zamówienie, zawierające wszystkie jego składowe, zobowiązuję(emy) się wykonać w terminie: jak w p. 8 IDW.

**6. OŚWIADCZENIE**

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się z treścią SIWZ przed złożeniem niniejszej oferty i uznajemy się za związanych zawartymi w niej zasadami postępowania,
  2. gwarantuję(emy) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
  3. posiadam(y) uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz dysponuję(emy) sprzętem niezbędnym do realizacji zamówienia,
  4. niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania zawarte w SIWZ,
  5. niniejsza oferta jest ważna przez **60** dni,licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert,
  6. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowyprzedstawiony w Części II SIWZ,
  7. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję(emy) się zabezpieczyć umowę zgodnie z treścią pkt. 12 IDW,
  8. pod rygorem odpowiedzialności karnej, że załączone do Oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.),
  9. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[1]](#footnote-1)*. Składając niniejszą ofertę jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, ponadto oświadczamy, iż będziemy odpowiadać solidarnie za realizację niniejszego zamówienia, oraz że Pełnomocnik (o którym mowa w pkt. 10.3 IDW) zostanie upoważniony do zaciągania zobowiązań i otrzymywania instrukcji na rzecz i w imieniu każdego z nas],
  10. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
  11. na podstawie par.. 33 ust. Regulaminu Udzielania Zamówienia Sektorowych przez Wodociągi Miejskie w Radomiu Sp. z o.o. z dnia 2 listopada 2016, *[żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. *[nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia /następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa części zamówienia** | **Dane Podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

13) proszę(simy) o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*\*\*: . .............................................................................................................................

*\*\*\*dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium w pieniądzu*

14) załącznikami do niniejszej oferty są:

1. .......................................................................................................................
2. ……………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………….
5. ……………………………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………………………….
7. ……………………………………………………………………………………….

Oferta sporządzona jest na ………………….. ponumerowanych stronach.

Uwaga:

Wszystkie powyższe dokumenty muszą być pod rygorem odrzucenia oferty wypełnione i podpisane przez upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub załączonym do oferty pełnomocnictwem.

...................................dnia..............................

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

*\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

*• wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*

*• mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*

*• importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

#### Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku przesłanek do wykluczenia

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego** | **DZ/12/2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WODOCIĄGI MIEJSKIE w Radomiu Sp. z o.o., ul. Filtrowa 4, 26 – 600 Radom**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)**  **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
| \* |  |  |

\* dodać/usunąć dodatkowe wiersze dla Partnerów, jeśli właściwe. Prosimy zauważyć, że Podwykonawca nie jest uważany za Partnera dla celów niniejszego postępowania przetargowego. Jeśli niniejsza Oferta składana jest przez indywidualnego Wykonawcę, to nazwa Wykonawcę winna być wpisana w poz 1 (a wszystkie inne wiersze winny zostać usunięte).

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści par. 27a ust. 1 w zw. z par.. 24 ust. 1 pkt 1-2 Regulaminu Udzielania Zamówień Sektorowych przez Wodociągi Miejskie w Radomiu Sp. z .o. z dnia 2 listopada 2016r.

1. spełniam(y) warunki udziału w postepowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej okreslone przez Zamawiajacego;
2. nie podlegam(y) wykluczeniu z udziału w postepowaniu na podstawie par. 26 ust. 1 pkt. 1-12 Regulaminu oraz na podstawie par. 26 ust. 2 pkt. 1, 2, 4 u.p.z.p.;
3. podwykonawca (y), o którym (ch) mowa w pkt. 12 formularza Oferty:\*

nie podlega(ja) wykluczeniu z udziału w postepowaniu na podstawie art. par. 26 ust. 1 pkt. 1-12 Regulaminu oraz na podstawie par. 26 ust. 2 pkt. 1, 2, 4 Regulaminu.;

\*skreślić gdy nie dotyczy

...................................dnia..............................

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3 - wzór informacji dotyczącej grupy kapitałowej**

(składany w terminie 3 dni licząc od spełnienia przez Zamawiającego obowiązku wynikającego z par.34 ust. 5 Regulaminu )

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **DZ/12/2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WODOCIĄGI MIEJSKIE w Radomiu Sp. z o.o., ul. Filtrowa 4, 26 – 600 Radom**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
| **\*** |  |  |

\* dodać/usunąć dodatkowe wiersze dla Partnerów, jeśli właściwe. Prosimy zauważyć, że Podwykonawca nie jest uważany za Partnera dla celów niniejszego postępowania przetargowego. Jeśli niniejsza Oferta składana jest przez indywidualnego Wykonawcę, to nazwa Wykonawcę winna być wpisana w poz 1 (a wszystkie inne wiersze winny zostać usunięte).

**INFORMACJA DOTYCZĄCA GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***Ochrona fizyczna i techniczna obiektów Wodociągów Miejskich w Radomiu, konserwacja systemu sygnalizacji włamania, napadu i telewizji dozorowej***

informuję. iż:\*

1) należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r.

o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184 ze zm.) co następujące podmioty:

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

2. ………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………………………………

5. ………………………………………………………………………………………………

2) nie należę/nie należymy do grupy kapitałowej.

**\* niepotrzebne skreślić; Wykonawca musi wybrać pkt 1 lub pkt 2.**

……………... dnia ………………

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

Podpisy osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawców

#### Załącznik nr 4 – wzór wykazu zrealizowanych / realizowanych usług.

(składany na wezwanie Zamawiającego)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **DZ/12/2019** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WODOCIĄGI MIEJSKIE w Radomiu Sp. z o.o., ul. Filtrowa 4, 26 – 600 Radom**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y)**  **Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
| **\*** |  |  |

\* dodać/usunąć dodatkowe wiersze dla Partnerów, jeśli właściwe. Prosimy zauważyć, że Podwykonawca nie jest uważany za Partnera dla celów niniejszego postępowania przetargowego. Jeśli niniejsza Oferta składana jest przez indywidualnego Wykonawcę, to nazwa Wykonawcę winna być wpisana w poz 1 (a wszystkie inne wiersze winny zostać usunięte).

### WYKAZ REALIZOWANYCH / ZREALIZOWANYCH USŁUG

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(liśmy) następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa zamówienia | Przedmiot/ zakres zamówienia/wart. umowy netto | Data wykonania zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert | | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do  kontaktu) | Nazwa  Wykonawcy | Uwagi |
|
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |

...................................dnia..............................

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5 – wzór wykazu osób, które będą wykonywać niniejsze zamówienie**

(składany na wezwanie Zamawiającego)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **DZ/12/2019** |

ZAMAWIAJĄCY:

**WODOCIĄGI MIEJSKIE w Radomiu Sp. z o.o., ul. Filtrowa 4, 26-600 Radom**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
| \* |  |  |

\* dodać/usunąć dodatkowe wiersze dla Partnerów, jeśli właściwe. Prosimy zauważyć, że Podwykonawca nie jest uważany za Partnera dla celów niniejszego postępowania przetargowego. Jeśli niniejsza Oferta składana jest przez indywidualnego Wykonawcę, to nazwa Wykonawcy winna być wpisana w poz. 1 (a wszystkie inne wiersze winny zostać usunięte).

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Zamówienie niniejsze wykonywać będą następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, którymi Wykonawca dysponuje lub będzie dysponować podczas wykonywania zamówienia**  Zespół co najmniej 8 kwalifikowanych pracowników ochrony (którzy będą wykonywać usługę). Każdy z pracowników ochrony powinien posiadać:   * + 1. wpis na „listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej”, prowadzoną zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1432),     2. aktualną legitymację kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej, zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1432), | **Informacja o podstawie dysponowania osobą wskazaną w wykazie** |
| Podstawa dysponowania\* |
|
| 1. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  .............................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 2. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  ...........................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 3. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  ...........................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 4. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  ...........................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 5. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  .............................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 6. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  .............................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)*(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 7. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  .............................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |
| 8. | Pracownik z aktualną legitymacją kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej  .............................................................................  (imię i nazwisko)  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  (Numer ewidencyjny legitymacji i data wystawienia legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej)  *(odpowiednio wypełnić)* | Podstawa dysponowania\* |

\* Wykonawca podaje informacje potwierdzające kwalifikacje wymagane w p. 9b.1.b IDW

................................... dnia ..............................

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5a – wzór oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć   
 w wykonywaniu zamówienia, w szczególności wskazane   
 w wykazie osób, posiadają wymagane uprawnienia**

(składany na wezwanie Zamawiającego)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **DZ/12/2019** |

**WODOCIĄGI MIEJSKIE w Radomiu Sp. z o.o., ul. Filtrowa 4, 26-600 Radom**

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
| \* |  |  |

\* dodać/usunąć dodatkowe wiersze dla Partnerów, jeśli właściwe. Prosimy zauważyć, że Podwykonawca nie jest uważany za Partnera dla celów niniejszego postępowania przetargowego. Jeśli niniejsza Oferta składana jest przez indywidualnego Wykonawcę, to nazwa Wykonawcy winna być wpisana w poz. 1 (a wszystkie inne wiersze winny zostać usunięte).

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności osoby wskazane w Wykazie osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wszelkie wymagane ustawowo i wymagane przez Zamawiającego uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia.

................................... dnia ..............................

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

woli w imieniu Wykonawcy

1. Wykonawca usuwa niepotrzebne [↑](#footnote-ref-1)