**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

w postępowaniu na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym zorganizowanym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej na zadanie pn.

„**Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: ..............................................................................

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

1. Zarejestrowany adres Wykonawcy: .................................................................................

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

numer tel. .................... adres poczty elektronicznej: ...................... @................................

Adres skrzynki ePUAP .....................................................................................................

1. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana: ...........................................................(imię i nazwisko) a na potwierdzenie umocowania załączamy ……………………………………………… (np. Wypis z KRS, CEIDG lub innego właściwego rejestru lub pełnomocnictwo).

Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa powyżej, jeżeli wskaże dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych tj.: …………………………………………………………………………………………………………………..\*

* 1. Osobą do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp jest Pani/Pan: ........................................................... (imię i nazwisko), a na potwierdzenie umocowania tego podmiotu załączamy ……………………………………………… (np. Wypis z KRS, CEIDG lub innego właściwego rejestru lub pełnomocnictwo) - jeżeli dotyczy.

Podmiot udostępniający zasoby nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów o których mowa powyżej, jeżeli zostaną wskazane dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych tj.: …………………………………………………………………………………\*

* 1. Informuję, że sposób reprezentacji podmiotu występującego wspólnie dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: …………………………………………………………………………………………………………..

a na potwierdzenie umocowania załączam pełnomocnictwo lub wypis z KRS, CEIDG czy innego właściwego rejestru lub wskazuję dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych tj. ……………………………………………………………………\*

\* podać adres strony www

1. Oferujemy wykonanie zamówienia objętego przetargiem za cenę, zgodnie
z zestawieniem kosztów zadania załącznik nr 3 do SWZ

**Wartość netto ……………………………….. zł**

**Wartość brutto ……………………………… zł**

**(słownie: ........................................................................)**

**Powyższe wartości zawierają wszystkie koszty związane z realizacją całego przedmiotu zamówienia określonego w SWZ.**

1. **Informacje /dane niezbędne od wyliczenia kryterium** **dla wyliczenia kryteriów wskazanych** **w :**

5.1. Rozdz. III pkt 9 ppkt 9.1.1 ppkt. 2) - „**Czas przybycia patrolu interwencyjnego”:**

Oświadczamy, że **przybycie patrolu interwencyjnego** nastąpi w ciągu ……… min (min. 10 minut do max. 30 minut) od wysłania sygnału.

*W przypadku braku wypełnienia w druku oferty pkt. 5.1. Zamawiający uzna i przyjmie do wyliczenia kryterium, że czas przybycia grupy interwencyjnej wynosi 30 minut. W przypadku* wpisania *czasu przybycia grupy interwencyjnej krótszego niż 10 minut i dłuższego niż 30 minut, oferta podlegać będzie odrzuceniu zgodnie z art. 226 ust 5 ustawy Pzp)*.

5.2.Rozdz. III pkt 9 ppkt 9.1.1 ppkt. 3)- **Ilość zatrudnianych przez Wykonawcę pracowników do realizacji niniejszego zamówienia z tzw. „grup społecznie marginalizowanych**”:

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia zatrudnimy pracowników z tzw. „grup

społecznie marginalizowanych” tj.

do 30- go roku życia - ………… osób,

po ukończeniu 50-go roku życia - ………… osób

łącznie - ........ osób.

*W przypadku braku wypełnienia w druku oferty pkt. 5.2. Zamawiający nie przyzna żadnego punktu/ Wykonawca nie otrzyma punktów za to kryterium.*

1. Niniejsza oferta została zabezpieczona wadium w kwocie: **33.000,00 zł (słownie: trzydzieści trzy tysiące złotych).** Wadium zostało wniesione w formie ……………………… w dniu …………………..… Zwolnienie wadium prosimy dokonać na konto ……………………..……………………….
2. Dla celów zastosowania kryterium ceny informujemy, że wybór oferty będzie **prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

 W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:

* 1. nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.: ……………….....………………………
	2. wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym zamawiającego bez kwoty podatku ……………………………………………………………………………………………………………
	3. wskazać stawkę/ki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie tj. : ....... %VAT.

6.2. Oświadczamy, że niewypełnienie druku oferty w ww. pkt 7.1. oznacza, że złożenie oferty na zadanie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego.

1. Informujemy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi
w Specyfikacji Warunków Zamówienia i umowie, i przyjmujemy je. Akceptujemy SWZ wraz z ewentualnymi zmianami dokonanymi w wyniku odpowiedzi na pytania oraz zmianami.
2. Nasz numer NIP ……………………………………………… REGON………………………………………………………………
3. Dysponujemy środkiem/środkami transportu spełniającymi warunki wymagane do wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, ze znane mi są przepisy ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 110 ze zm. i wynikające z niej obowiązki ciążące na Wykonawcy w związku z realizacją niniejszego zamówienia, w zakresie spełnienia wymogu określonego w art. 35 i 68 ustawy o elektromobilności i paliwach alternatywnych.
5. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

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

1. Zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom niebędącym podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca (wypełnić jeżeli dotyczy):

Części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom: ..............................................................................................................................

 Nazwa, siedziba podwykonawcy: ...............................................................................

Uwaga! W przypadku braku wskazania usług, których wykonanie będzie powierzone podwykonawcom, przyjmuje się, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi wykonawcy.

1. 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.\*\*

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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Informuję, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem\*\*, małym przedsiębiorstwem\*\* średnim przedsiębiorstwem, dużym przedsiębiorstwem, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
2. Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Warunków Zamówienia są:
3. …………………………………………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  *(podpis wykonawcy)* |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**UWAGA! Przy wypełnianiu formularzy w miniPortalu/ePUAPie zaznaczenie „PODPISZ i WYŚLIJ” i podpisanie profilem zaufanym NIE spowoduje złożenia oferty podpisanej,**

\* *niepotrzebne skreślić*

*\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia nastę­puje np. przez jego wykreślenie).*

' 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).

**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie**

**Wykonawcy/Podmiotu udostępniające zasoby \***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 i w związku z art 125 ust. 5
ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych** (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r. poz.1129 ze zm.)

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………**

**CZ. I. DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ przez zamawiającego.

**CZ. II. DOTYCZĄCA PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
			2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.
			3. 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 art 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem/am następujące środki naprawcze: .....................................................................

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

**4.** 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 (Dz.U. z 2022 poz. 835)

**CZ. IV. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Oświadczam, że bezpłatny dostęp do podmiotowych środków dowodowych takich jak
…………………………………… (wymienić jaki) można uzyskać pod adresem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CZ.V. 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *(podpis wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby\*)* |

\* - skreślić odpowiednio – jeżeli dotyczy

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 2.1.**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI**

**WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

Ja niżej podpisany:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia n/w zasobów:

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

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

*(określenie dostępnych dla Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy) do*dyspozycji Wykonawcy:

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

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

*(nazwa (firma) Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia dotyczącego ww. zadania

Oświadczam, iż:

1) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

4) będę realizował dostawę/usługę, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się
do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  *(podpis podmiotu udostępniającego zasoby)* |
|  |  |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 2.2.**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** – **jeżeli dotyczy**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

**Oświadczamy, że następujące usługi stanowiące przedmiot zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** *(wypełnić jeżeli dotyczy)*: …………………………………………………………………………………………………………………….............…………….

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

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

***Uwaga:* Oświadczenie, zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia - w przypadku, o którym mowa w art. 117 ust 3 Pzp (jeżeli dotyczy).**

Wykonawca/cy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (nazwa/firma, adres): ..........................................................................................................................................

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

Zakres usług, które zostaną wykonane przez danego wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia: ..........................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  *(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)* |

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 3**

**Zestawienie kosztów zadania**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

**Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment usług** | **Ilość miesięcy** | **Koszt usługi za jeden miesiąc /1 usługę brutto****[zł]** | **Wartość brutto****[zł]****Kol. 3 x kol. 4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **ul. Strzegomska 6** |
| 1.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 1.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **2** | **ul. Braniborska 6-8** |
| 2.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 2.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **3** | **ul. Hubska 30-32** |
| 3.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 3.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **4** | **ul. Nowowiejska 102-104** |
| 4.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 4.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **5** | **ul. Nowowiejska 27-29** |
| 5.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 5.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **6** | **ul. Średzka 42** |
| 6.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **7** | **ul. Oficerska 9a** |
| 7.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 7.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **8** | **ul. Kniaziewicza 29**  |
| 8.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 8.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **9** | **Pl. Macieja 4**  |
| 9.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 9.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **10** | **Pl. Macieja 19 - 20**  |
| 10.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 10.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **11** | **ul. Zachodnia 1-3** |
| 11.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 11.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **12** | **Pl. Legionów 4-5** |
| 12.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **13** | **ul. Młodych Techników 58** |
| 13.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **14** | **ul. Rydygiera 43 abcd i 45a** |
| 14.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| **15** | **ul. Na Ostatnim Groszu 54-56** |
| 15.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **16** | **ul. Kamieńskiego 190 pom. prac. Socjalnych** |
| 16.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **17** | **ul. Ciepła 15b** |
| 17.1 | Dozór osób i mienia  | 24 |  |  |
| 17.2 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **18** | **ul. Chrobrego 34a** |
| 18.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **19** | **ul. Żeromskiego 79** |
| 19.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **20** | **ul. Wysoka 6**  |
| 20.1 | Monitoring obiektu | 24 |  |  |
| **Wartość ogółem:** |  |

Wartość brutto .................................

Słownie wartość brutto: .......................................................................................................

 ***podpis wykonawcy***

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym~~,~~ lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**Załącznik nr 4**

**Wykaz usług**

**dotyczy postępowania w trybie podstawowym na zadanie pn. „Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w** **obiektach Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej na terenie miasta Wrocławia.**

**CPV – 79710000-4, 79711000-1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Podmiot** **na rzecz którego usługa została wykonana** | **Data wykonania usługi** | **Wartość wykonanej usługi PLN** | **Doświadczenie**(odpowiednie zaznaczyć)\* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** |  |  |  |  | **Własne****lub innych podmiotów\*\*** |
| **2** |  |  |  |  | **Własne****lub innych podmiotów\*\*** |

Do wykazu należy dołączyć dowody, że wykazane usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

\* odpowiednie zaznaczyć

\*\* jeżeli Wykonawca wskazuje doświadczenie zawodowe innego podmiotu, wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na potrzeby wykonania zamówienia ( Załącznik nr 2.1. do SWZ)

 ***podpis wykonawcy***

Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.