………………….…..…..  ***Załącznik nr 1***

(pieczęć Wykonawcy)

### FORMULARZ OFERTOWY

**OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O.O. W ŁĘŻYCACH**

**Niniejszą ofertę składa:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** | **Nr NIP** | **nr REGON** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW (dla niniejszej oferty):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax.** |  |
| **e-mail** |  |

Dane dotyczące ZamawiającegoEKO DOLINA Sp. z o. oŁężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99 84-207 Koleczkowo

**DEKLARACJA WYKONAWCY:**

1. Nawiązując do publikacji o przetargu nieograniczonym w Biuletynie Zamówień Publicznych data zamieszczenia .................... nr ogłoszenia.................... na: **OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O.O. W ŁĘŻYCACH**, nr zamówienia OWP-P/24/2014/Ochrona oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę (*z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku*):

**1.1 cena netto: ...........................................................................................................................zł,**

**(słownie.........................................................................................................................................zł)**

**1.2 stawka podatku VAT ……..%, wartość podatku VAT …………………………….złotych**

**1.3 cena brutto: ...........................................................................................................................zł,**

**(słownie.........................................................................................................................................zł)**

**2. Gwarantowana minimalna stawka odpisu na PFRON w okresie obowiązywania umowy wynosi …….…%**

**co daje gwarantowaną minimalną wartość odpisu na PFRON w całym okresie obowiązywania umowy w wysokości minimum ……..…..…. złotych, (słownie: …………...…………….).**

**Wysokość gwarantowanej minimalnej stawki odpisu na PFRON w [%] w okresie obowiązywania umowy musi zostać wyliczona, jako średnia wartość wynikająca z zaświadczeń lub innych dokumentów opisanych w SIWZ OWP-P/24/2-014/Ochrona , w art. VIII. ust 13.**

Składnikami ceny netto za wykonanie całości zamówienia są: ochrona osób i mienia przez 24 miesiące, wykonanie maksymalnie 96 konwojów do banku oraz zabezpieczenie maksymalnie 8 imprez Cena netto musi zostać przeniesiona odpowiednio z załącznika nr 1A „Formularz Cenowy”.

Wyjaśnienie:, jeżeli wykonawca nie posiada statusu zakładu pracy chronionej, zgodnie z ustawą o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2011.127.721 j.t. z późn. zmianami), wówczas nie wypełnia wykropkowanego miejsca wskazującego wysokość odpisu na PFRON oraz nie uwzględnia odpisu w łącznej cenie brutto za wykonanie całego zamówienia.

Ponadto oferujemy:

- Ustala się termin zapłaty – **30 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu w jego biurze w Łężycach faktury wystawionej zgodnie z postanowieniami umowy.

- realizację na adres:

EKO DOLINA Sp. z o. o. Łężyce, Al. Parku Krajobrazowego 99, 84-207 Koleczkowo

Termin realizacji: Zamówienie zrealizowane zostanie w terminie **od 01.08.2014r.** od godz. 12.00 do **01.08.2016r.** do godz. 12.00 z tym, że w terminie uzgodnionym z wybranym Wykonawcą (jednak przed rozpoczęciem realizacji usługi), Zamawiający zorganizuje szkolenie z obsługi programów zainstalowanych na komputerach Zamawiającego dot. systemów monitoringu i CCTV oraz prowadzenia ewidencji. ***Za okres szkolenia Zamawiający nie będzie płacił wynagrodzenia Wykonawcy.***

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się za Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń, a także akceptujemy warunki zamówienia.

Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert.

Nie zamierzamy/zamierzamy**\*** powierzyć podwykonawcom wykonanie niniejszego zamówienia w części:

|  |  |
| --- | --- |
| LP. | Nazwa części przedmiotu zamówienia, które zostaną powierzone do wykonania podwykonawcom/ Nazwa (firm) podwykonawców na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust2b ustawy Prawo zamówień publicznych**\*\*** |
|  |  |
|  |  |

***\* - niepotrzebne skreślić***

**\*\* - wypełnia Wykonawca**

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania:

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

Poświadczam wniesienie wadium w wysokości:....................................., w formie: ....................................................

Nr konta bankowego na które ma zostać zwrócone wadium (jeżeli zostało wniesione w gotówce): .................................................................................................................................................

Inne informacje Wykonawcy:

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

.................... dnia...........................2014r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

……………………………… ***Załącznik nr 1A***

(pieczęć Wykonawcy)

# FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zamówienia:

**OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O. O. W ŁĘŻYCACH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poz.** | **Elementy podlegające wycenie** | Cena netto (zł) | **VAT** |
| **Stawka**  **(%)** |
| cyfrą |
|
| 1 | 24 miesiące usługi ochrony mienia i osób w „Eko Dolina”  Sp. z o. o. **,** w tym posiadanie w odwodzie własnych dwóch Grup Interwencyjnych opisanych w SIWZ OWP-P/01/2014/Ochrona\* |  |  |
| 2 | konwojowanie maksymalnie 96 razy w czasie trwania umowy środków pieniężnych do banku (do 20 km od siedziby Zamawiającego) |  |  |
| 3 | zapewnienie dodatkowej obsady Pracowników Ochrony do zabezpieczenia imprez, spotkań organizowanych przez Zamawiającego na terenie zakładu maksymalnie 8 razy w czasie trwania umowy, każdorazowo maksymalnie 10 dodatkowych Pracowników Ochrony, przy założeniu, że każda impreza, spotkanie trwa 8 godzin. |  |  |
| Razem: | | **\*\*** |  |

\*\* Wykonawca musi przenieść odpowiednio do formularza ofertowego

# Uwaga! Wypełnia Wykonawca!

Cena miesięczna, za jaką Wykonawca będzie wykonywał umowę stanowi cenę brutto z pozycji 1 podzieloną przez liczbę miesięcy wykonywania umowy, czyli stawka miesięczna wynosi:

Cena netto …………………zł za każdy miesiąc wykonywania umowy + …….% VAT = ……………… zł brutto

Koszt jednego konwojowania (zgodny z zapisami poz. 2 Tabeli Formularza Cenowego):

Cena netto ………………………zł + VAT ………% = cena brutto ………………………zł

# Wykonywanie usługi dodatkowej obsady Pracowników Ochrony do zabezpieczenia imprez, spotkań organizowanych przez Zamawiającego na terenie zakładu – cena za 1 roboczogodzinę pracy 1 Pracownika Ochrony wynosi:

# 

# Cena netto ………………………zł + VAT ………% = cena brutto ………………………zł

Wykonywanie usługi ochrony terenu RIPOK „EKO DOLINA” Sp. z o.o. – cena za 1 roboczogodzinę pracy 1 Pracownika Ochrony wynosi:

# Cena netto ………………………zł + VAT ………% = cena brutto ………………………zł

Posiadanie w odwodzie dwóch Grup Interwencyjnych (2 oznakowane samochody patrolowe z obsługą, czyli co najmniej po dwie osoby w każdym pojeździe wyposażone w niezbędne środki łączności, środki przymusu bezpośredniego) – cena za 1 dobę utrzymania Grupy Interwencyjnej wynosi:

# Cena netto ………………………zł + VAT ………% = cena brutto ………………………zł

***Uwaga !***

***Ceny podane powyżej muszą wynikać z cen podanych w tabeli Formularza Cenowego.***

***Brak wypełnienia i określenia wartości w pozycjach Formularza Cenowego lub wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w pozycjach Formularza Cenowego i Formularza Ofertowego spowoduje odrzucenie oferty.***

.................... dnia...........................2014r. ………………………………………………………

podpis Wykonawcy

………………….…..….. ***Załącznik nr 2***

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**W TRYBIE ART.22 ust.1 ustawy - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O. O. W ŁĘŻYCACH**

Nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Numer telefonu: ………………….… Numer faxu: …............................. e-mail:……………..………

Regon: ……………………………………… NIP: ..................................................

**W imieniu firmy, którą reprezentuję oświadczam, że spełniam warunki określone w art.22 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.- Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2013.907 z późniejszymi zmianami), dotyczące:**

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnych do wykonania niniejszego zamówienia,
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniające wykonanie zamówienia.

.................... dnia...........................2014r. …………………………………………………………..

podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 2A***

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

**NA PODSTAWIE ART. 24 UST.1 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O. O. W ŁĘŻYCACH**

Nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:

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

Numer telefonu: ……………………Numer faxu: ..................................e-mail:……………..

Regon: ……………………………………. NIP: ...........................................................

**W imieniu firmy, którą reprezentuję oświadczam, że** nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013.907 z późniejszymi zmianami)

.................... dnia...........................2014r. …………………………………………………………..

podpis Wykonawcy

***Załącznik nr 2B***

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

(pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ O KTÓREJ MOWA**

**W USTAWIE O OCHRONIE KONKURENCJI I KONSUMENTÓW**

**OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O. O. W ŁĘŻYCACH**

Nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy:

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

Numer telefonu: ……………………Numer faxu: ..................................e-mail:……………..

Regon: ……………………………………. NIP: ...........................................................

**W imieniu firmy, którą reprezentuję oświadczam, że nie należę**\* do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dn. 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007r., Nr 50, poz. 331 z późn. zm.).

.................... dnia...........................2014r. ……………………………………………………….

podpis Wykonawcy

\* **Wykonawca należący do grupy kapitałowej zamiast powyższego oświadczenia musi dołączyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej z podaniem pełnych nazw oraz adresów każdego z członków grupy kapitałowej.**

***Załącznik nr 3***

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

(pieczęć)

**Zobowiązanie innych podmiotów do uczestniczenia w realizacji zamówienia**

Ja……………………………………………………\*, w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do

oddania …………………………….\*\*\*

do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z

nich przy wykonywaniu zamówienia pn. **OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O. O. W ŁĘŻYCACH**

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać**: **wiedzy i doświadczenia** i/lub **potencjału technicznego** i/lub **osób zdolnych do wykonania zamówienia** i/lub **zdolności finansowych**

.................... dnia...........................2014r. ……………………………………………………….

podpis osoby składającej zobowiązanie

*Uwaga: Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 3 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

………………………………………

(pieczątka Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3A**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług w okresie trzech lat przed upływem składania ofert a jeżeli okres wykonywania działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz z załączeniem dowodów czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa podmiotu realizującego dane zamówienie (Nazwa Wykonawcy lub podmiotu trzeciego)\*** | **Podmiot zamawiający/ odbiorca** **(nazwa, adres)** | Wartość brutto [zł] | Data rozpoczęcia usługi | Data zakończenia (jeżeli usługa jest w trakcie realizacji, należy wpisać **TRWA** | Chroniony obszar w ha | Dowody |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr …………… |
| 2 |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr…………… |
| 3 |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr…………… |
| 4 |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr…………… |
| 5 |  |  |  |  |  |  | Załącznik nr …………… |

\*W przypadku podmiotu trzeciego należy do dokumentów dołączyć Zobowiązanie podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy; Wykonawca może w tym celu wykorzystać załącznik nr 3;

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dołączyć dowody potwierdzające, że zamówienia wskazane w tabeli zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Za dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane Zamawiający uzna:

1. poświadczenie,
2. oświadczenie Wykonawcy, jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w lit. a)

.................... dnia...........................2014r.

………………….………………………….

podpis Wykonawcy

………………………………………

(pieczątka Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3B**

**WYKAZ OSÓB**

Wykaz osób Personelu kluczowego, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych i doświadczenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje zawodowe (należy podać również indywidualny numer legitymacji wydanej przez kierownika jednostki Wykonawcy) | Zakres wykonywanych czynności (wystarczy tylko podać stanowisko) | Data urodzenia | Ukończony kurs pierwszej pomocy przedmedycznej Tak/Nie\*\* | Posiadanie podstawowej znajomości obsługi komputera w zakresie MS Office (Word, Excel)  ***Tak/Nie\*\**** | Posiada uprawnienia do pobierania świadczenia rentowego Tak/Nie\*\* | Informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami |
| 1 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 2 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 3 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 4 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 5 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 6 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 7 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |
| 8 |  |  | pracownik |  |  |  |  | Umowa o pracę/ umowa cywilnoprawna\* |

***\**** *niepotrzebne skreślić (W przypadku osób innego podmiotu należy do dokumentów dołączyć Zobowiązanie podmiotu trzeciego zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, Wykonawca może w tym celu wykorzystać załącznik nr 3)*

*\*\* wypełnia Wykonawcę*

.................... dnia...........................2014r. ………………..…………………………….

podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 3C**

………………………………………

(pieczątka Wykonawcy)

**Wykaz narzędzi i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Liczba samochodów używanych do:  A) zabezpieczenia obiektów,  B) patroli interwencyjnych,  C) konwojów,  (należy wpisać liczbę pojazdów użytych do wykonywania niniejszego przedmiotu zamówienia odpowiednio w poniższe kolumny) | | | Posiadana dyspozytornia lub centrum operacyjne  **Tak/Nie\***  (należy wpisać prawidłowe) | Faks  (numer …………………)\*\* | INNE |
| A | B | C |
| 1 | \*\* | \*\* | \*\* | Adres dyspozytorni lub Centrum Operacyjnego \*\* | Podstawa do dysponowania: **własny/ innego podmiotu**\* |  |

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wypełnia Wykonawca

.................... dnia..........................2014r. …………….……………………

podpis Wykonawcy

.............................................. ***Załącznik nr 3D***

*(pieczęć Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**(§1 ust. 1 pkt. 7 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane)**

Nazwa Wykonawcy: ..............................................................................................................

Adres Wykonawcy: ................................................................................................................

Numer telefonu: Numer faxu:

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

Regon: NIP:

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

W imieniu firmy, którą reprezentuję oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia pn. **OCHRONA OSÓB I MIENIA DLA EKO DOLINA SP. Z O.O. W ŁĘŻYCACH*,*** posiadają prawnie wymagane uprawnienia.

.................... dnia...........................2014r.

………………………………………………………….

podpis osoby składającej oświadczenie