**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**

Dane dotyczące Zamawiającego:

Wytwórnia Filmów Dokumentalnych i Fabularnych

ul. Chełmska 21. 00-724 Warszawa

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: …………………………………………

Adres: ………………………………………….

Numer telefonu/fax:……………………………

NIP: ……………………………………………

REGON: ………………………………………

KRS/CEIDG/inny:………………………………….

e-mail:………………………………………….

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 138o o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego przedmiotem jest usługa społeczna pn.: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych:

1. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie, zgodnie z wymogami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ za cenę:

1) Cena za jeden (1) miesiąc świadczenia usługi :

1. cena netto - ……………………………. zł
2. podatek VAT 23 % - ……………………………..zł
3. **RAZEM - ……………………………..zł**

**(słownie: ………………………………………………………………..….złotych)**

**2) Całkowita cena za cały okres świadczenia usługi - stanowiąca kryterium oceny ofert (cena z pkt 1.1.c x 24 miesiące):**

**RAZEM - ……………………….……..zł**

**(słownie: …………………………………………………………….……. złotych)**

2. Oświadczamy, że przy realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnimy wszystkich pracowników w pełnym wymiarze czasu pracy, na podstawie umów o pracę.

3. Usługa będąca przedmiotem zamówienia będzie wykonywana w okresie od dnia 01.10.2017r. do dnia 30.09.2019r.

4. Oświadczamy, że Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej przyznał nam pozwolenie/a radiowe nr:………………………………………………………………………………………

5. Oświadczamy, że na terenie m.st. Warszawy dysponujemy załogami interwencyjnymi w liczbie:………….

6. Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Informujemy, że:

- 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:

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... ..........,

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to:

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... zł netto\* .

7. Inne informacje wykonawcy:

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Tak Nie

Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r.:

- do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

- małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

- mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

8. Oświadczamy, że:

* 1. zapoznaliśmy się z otrzymaną SIWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
  2. nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy (załącznik nr 7 do SIWZ);
  3. zobowiązujemy się (w przypadku wybory naszej oferty) do zawarcia umowy na opisanych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
  4. jesteśmy związani ofertą przez 30 dni, bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z terminem składania ofert,
  5. tajemnicę przedsiębiorstwa, której nie należy udostępniać zawierają strony oferty o numerach …………..

9. Oferta została złożona na …… stronach, kolejno ponumerowanych od nr …… do nr ……

10. Załączamy następujące dokumenty:

- Załącznik nr 3 – Oświadczenie;

- Załącznik nr 8 – Oświadczenie;

- dowód wniesienia wadium;

-………………………………………………………………

………….., dnia …………… …………………………………..

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*

**Zał. nr 3 do SIWZ**

………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie art. 138o o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego przedmiotem jest usługa społeczna pn.: **Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ i w ogłoszeniu o zamówieniu.

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

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW: \***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………..,

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

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**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.

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

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Zał. nr 4 do SIWZ**

………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Przedmiot zamówienia: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**

**WYKAZ USŁUG**

**wykonanych (lub wykonywanych) w ciągu ostatnich 3 lat,**

a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadającym swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Okres wykonywania | Wartość brutto | Odbiorca |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

……………dnia ………….. ……………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Zał. nr 5 do SIWZ**

………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Przedmiot zamówienia: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**

**WYKAZ URZĄDZEŃ**

**Przeznaczonych dla osób wykonujących niniejsze zamówienie, umożliwiających łączność radiową z dyspozytorem**

1. ……………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………….

Oświadczamy, że wymienionej powyżej środki łączności radiowej są wystarczające do nawiązania bez zakłóceń łączności radiowej z dyspozytorem w każdym momencie pełnionej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych.

………….. dnia ………………… …………………………………...

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Zał. nr 6 do SIWZ**

………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Przedmiot zamówienia: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**

**WYKAZ OSÓB**

**(należy wskazać 23 osób – według wzoru poniżej)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Staż pracy (ilość lat) | Kwalifikacje (licencje) | Pozwolenie na broń palną | Podstawa dysponowania |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że w/w osoby zostały przeszkolone w zakresie BHP i przepisów ppoż oraz posiadają aktualne badania lekarskie.

…………... dnia …………….. ……………………………………

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**Zał. nr 8 do SIWZ**

………………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Przedmiot zamówienia: wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie art. 138o o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego przedmiotem jest usługa społeczna pn.: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych oświadczam, że nie występują wobec nas podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.).

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

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:\***

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………… *(podać pełną nazwę / firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/ PESEL )* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

**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.

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

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*\*Niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy**

Przedmiot zamówienia: Wykonywanie całodobowej ochrony obiektów i terenu Wytwórni Filmów Dokumentalnych i Fabularnych

Nazwa Wykonawcy\*:

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

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

Adres Wykonawcy\*:

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

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

Oświadczamy, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy

**1) nie należy do grupy kapitałowej\***,

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
(Dz. U. Nr 50 poz. 331 ze zm.),

**z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**

**2) należy do grupy kapitałowej\***

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów   
(Dz. U. Nr 50 poz. 331 ze zm.),

**z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

**- …………………………………………………………………………………………………**

**- ……………………………………………………………………………………………………**

**\* niepotrzebne skreślić**

………………………………………………..… ……………………………

(Miejscowość i data) (podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do składania oświadczeń)