

**O F E R T A**

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....  
będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

.....  
.....  
Nr telefonu .....; Nr faksu.....

e-mail .....

imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym

.....  
w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu dotyczącym postępowania prowadzonego przez Operę Wrocławską *na wykonywanie usługi ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską*

oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia publicznego na zasadach określonych w ogłoszeniu, w zakresie określonym w OPZ, w sposób określony we wzorze umowy, za cenę ofertową, na którą składają się trzy ceny jednostkowe:

- a) 1 roboczogodzina jednego pracownika ochrony fizycznej za ochronę imprezy plenerowej/masowej .....zł/osobę/godzinę netto ( słownie: .....);
- b) 1 roboczogodzinę jednego pracownika ochrony fizycznej za usługi ochrony mienia ( tzw. godziny techniczne): ... zł/osobę/godzinę netto ( słownie: .....);
- c) 1 roboczogodzinę jednego pracownika ochrony fizycznej w obiekcie Opery:.....zł/osobę/godzinę netto(słownie: .....).

Oświadczamy, że maksymalne nominalne wynagrodzenie umowne wyliczone w sposób podany w Tabeli nr.1 wynosi brutto: ..... zł ( słownie złotych: .....).

**TABELA Nr.1**

Lp.	Zakres usługi ochrony	Cena jednostkowa jednego pracownika odpowiednio wg pkt.1 ( netto) zł/ osobę /godz.	Zakładana Ilość godzin / 12 miesięcy godz.	Cena za przedmiot umowy odpowiednio wg kol.2 ( netto) zł	Stawka VAT %	Wartość podatku VAT zł	Cena za przedmiot umowy / 12 miesięcy (brutto) zł	
1	2	3	4	5= 3 x 4	6	7	8 = 7 + 5	
2	<b>Ochrona fizyczna imprez masowych</b>		<b>864</b>		23%			
3	<b>Ochrona mienia (tzw. godziny techniczne )</b>		<b>936</b>		23%			
4.	<b>Ochrona fizyczna w obiekcie Opery Wroclawskie</b>		<b>17 520</b>		23%			
5.	<b>Maksymalne nominalne wynagrodzenie za przedmiot umowy:</b>					<b>razem Σ kol.8:</b>		

**Termin płatności faktury:** .....

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam/y/, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotowego zamówienia.
3. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wybrania naszej oferty - do zawarcia umowy według wzoru określonego w SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zamierzamy/ nie zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom (*\*niepotrzebne skreślić, a wymagane pola uzupełnić, jeśli dotyczy*).

Część przedmiotu zamówienia powierzana do wykonania podwykonawcy	Nazwa podwykonawcy

--	--

5. Oświadczam/y/, że wybór naszej oferty nie będzie / będzie<sup>1</sup> prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

.....  
.....

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku)*

Zgodnie z komentarzem do zmiany art. 91 ust. 3a ustawy<sup>2</sup> obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje jedynie w przypadku:

- a) wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
  - b) mechanizmu odwróconego obciążenia, w odniesieniu do wprowadzonych już, jak i wprowadzonych przedmiotową nowelizacją<sup>3</sup> zmian w ustawie o podatku VAT,
  - c) importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się analogiczny obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.
6. Uważam/y/ się za związanego/związanych/ niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
7. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y/, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert (art. 297 k.k.),
8. Oświadczam, że wyposażę każdego pracownika zmiany w służbowy telefon komórkowy GSM, oraz przycisk antynapadowy, który poprzez radiolinię napadową poinformuje grupę interwencyjną o natychmiastowej konieczności podjęcia działań w chronionym obiekcie.
9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....

....., dn. .... 2020 r.

.....

*(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Komentarz do zmiany Ustawy z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 605) w: Lex Omega

<sup>3</sup> Ustawa z dnia 9 kwietnia 2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 605)

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

(pieczęć Wykonawcy)

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....  
 będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

.....  
 przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Operę Wrocławską w trybie przetargu nieograniczonego na wykonywanie usługi ochrony osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską

### I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VI ust. 1 ogłoszenia.

### II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale VI ust. 2 ogłoszenia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów<sup>4</sup>:

.....  
 w następującym zakresie:

### 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 .....

..... miejscowość  
 podpis

<sup>4</sup> Należy wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla danego podmiotu. Jeśli nie dotyczy, wpisać „nie dotyczy”.

## OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

(pieczęć Wykonawcy)

### I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w okolicznościach wskazanych w Rozdziale VII ogłoszenia.

### II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....<sup>5</sup> ..... nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

### III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:<sup>6</sup>

.....  
..... nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

### IV. 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 .....

.....

.....  
miejsowość

.....  
podpis

<sup>5</sup> Należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG. Jeśli nie dotyczy, wpisać „nie dotyczy”.

<sup>6</sup> Podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH USŁUG W ZAKRESIE  
NIEZBĘDNYM DLA WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU WIEDZY  
I DOŚWIADCZENIA, KTÓREGO OPIS SPOSOBU OCENY ZAWARTY JEST  
W OGŁOSZENIU O ZAMÓWIENIU postępowania pn. *wykonywanie usługi ochrony osób  
i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz imprez masowych organizowanych przez Operę  
Wrocławską***

Nazwa (firma) i adres Odbiorcy	Szczegółowy opis wykonywanych lub wykonanych usług	Wartość brutto usługi	Data wykonania lub wykonywania
1.			
2.			
3.			

**Uwaga!** Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia.

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

1) .....

2) .....

3) .....

....., dn. .... 2020 r.

.....  
(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)

ZTA/1/2020/S

## WYKAZ

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE NIE  
SPEŁNIANIA WARUNKU DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA, KTÓRE  
ZAWARTY JEST W OGŁOSZENIU O ZAMÓWIENIU

(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczamy, że osoby wymienione w tabeli poniżej posiadają praktyczną umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych i posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

L.p.	Forma	Proponowane stanowisko	Imię i nazwisko	Okres pełnienia funkcji/ staż pracy	Karalność ( Tak/Nie)	
	Dysponuje/ będzie dysponował <b>niepotrzebne skreślić</b>					
	1	2.	3.	4.	5	
1	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Dowódca zmiany</b>				a).p. elek inne
2	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Dowódca zmiany</b>				a).p. elek inne
3	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Dowódca zmiany</b>				a).p. elek inne
4	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Pracownik ochrony</b>				a).p. elek inne
5	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Pracownik ochrony</b>				a).p. elek inne
6	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Pracownik ochrony</b>				a).p. elek inne
7	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Pracownik ochrony</b>				a).p. elek inne
8	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Pracownik ochrony</b>				a).p. elek inne

Oświadczamy, że osoby wymienione w tabeli poniżej które będą pełniły rolę kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej, są wpisane na listę pracowników kwalifikowanych i posiadają odpowiednie przeszkolenie – zgodnie z ustawą o ochronie imprez masowych – do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej i posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień oraz nie były karane

L.p.	Forma	Proponowane stanowisko	Imię i nazwisko	Posiadane uprawnienia / Numer wpisu na listę pracowników kwalifikowanych / Nr zaświadczenia o przeszkoleniu do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej
	Dysponuje/ będzie dysponował <b>niepotrzebne skreślić</b>			
	1	2.	3.	4.
1	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>kierownik ds. bezpieczeństwa</b>		
2	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>kierownika ds. bezpieczeństwa</b>		

Oświadczamy, że osoby wymienione w tabeli poniżej które będą wchodziły w skład grup interwencyjnych, są kwalifikowanymi pracownikami ochrony fizycznej i posiadają legitymację osób dopuszczonych do posiadania broni (zgodnie z Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 października 2011 r. w sprawie zasad uzbrojenia specjalistycznych uzbrojonych formacji ochronnych i warunków przechowywania oraz ewidencjonowania broni i amunicji ( Dz. U. 2011 nr 245 poz. 1462 z późn. zm.)) i posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

L.p.	Forma	Proponowane stanowisko	Imię i nazwisko	Posiadane uprawnienia: / Numer legitymacji kwalifikowanego pracownika ochrony / Numer legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni
	Dysponuje/ będzie dysponował <b>niepotrzebne skreślić</b>			
	1	2.	3.	4.
1	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Członek grupy interwencyjnej</b>		



2	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Członek grupy interwencyjnej</b>		
3	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Członek grupy interwencyjnej</b>		
4	Dysponuje/ będzie dysponował	<b>Członek grupy interwencyjnej</b>		

Wykonawca zobowiązany jest w sposób jednoznaczny, poprzez odpowiedni wpis zadeklarować, czy dysponuje lub też będzie dysponował określonym osobami. Jeżeli zostanie wybrana opcja „będzie dysponował” należy wówczas załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osoby, zdolnej do wykonania zamówienia.

....., dnia ..... 2020 r.  
 .....