

.....
pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem zamówienia jest „Ochrona osób i mienia w budynku Opery Wrocławskiej oraz ochrona imprez masowych organizowanych przez Operę Wrocławską” działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa:

Siedziba:

Nr telefonu/faksu:

Adres poczty elektronicznej:

Numer NIP: Numer REGON:

Numer konta do zwrotu wadium.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie – Konsorcjum podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę),

składamy niniejszą ofertę i do oferty załączamy komplet dokumentów i oświadczeń:

- **potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu ;**
- **potwierdzających brak podstaw do wykluczenia z postępowania.**

1. Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

.....
(Wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę - Konsorcjum)

2/ Oświadczamy, że oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia publicznego na zasadach określonych w SIWZ, za cenę ofertową, na którą składają się trzy ceny jednostkowe:

- a) 1 roboczogodzina jednego pracownika ochrony fizycznej za ochronę imprezy 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:.....).

Lp.	Zakres usługi ochrony	Cena jednostkowa jednego pracownika odpowiednio wg pkt.1 (netto) zł/ osobę /godz	Zakładana ilość godzin / 24 miesiące godz.	Cena za przedmiot umowy odpowiednio wg kol.2 (netto) zł	Stawka VAT %	Wartość podatku VAT zł	Cena za przedmiot umowy / 24 miesiące odpowiednio wg kol.2 (brutto) zł
1	2	3	4	5= 3 x 4	6	7	8 = 7 + 5
2	Ochrona fizyczna imprez masowych		1 692		23%		
3	Ochrona mienia (tzw. godziny techniczne)		900		23%		
4.	Ochrona fizyczna w obiekcie Opery Wrocławskie		36 630		23%		
5.	Maksymalne nominalne wynagrodzenie za przedmiot umowy, razem Σ kol.8:						

3. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wszystkimi jej załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz otrzymałem od zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
5. Oświadczam, że składana oferta jest zgodna z wymogami określonymi przez zamawiającego.
6. Oświadczam, iż zapoznałem się ze Wzorem Umowy i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Oświadczam, iż uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

8. Oświadczam, że zamówienie w całości wykonam siłami własnymi / wykonanie poniższych części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom (niepotrzebne skreślić):

1)
(Opis części zamówienia, nazwa podwykonawcy, wartość podzlecanego zamówienia)

.....
(Opis części zamówienia, nazwa podwykonawcy, wartość podzlecanego zamówienia)

2)
(Opis części zamówienia, nazwa podwykonawcy, wartość podzlecanego zamówienia)

.....
(Opis części zamówienia, nazwa podwykonawcy, wartość podzlecanego zamówienia)

9. Zastrzeżenie w sprawie tajemnicy przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy).

Zastrzegam jednocześnie, iż informacje zawarte w załączniku nr do oferty, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie powinny być udostępniane innym wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

10. Jestem/nie jestem* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.....

11. Do niniejszej oferty załączam:

1)

2)

12. Oferta zawiera ponumerowanych stron.

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko oraz czytelny podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do SIWZ

Wykaz osób

którymi dysponuje lub będzie dysponował wykonawca i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nich czynności i oświadczeniem, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, i/lub umiejętności

Osoby, o których mowa w Rozdziale VIII 1. 4 a) SIWZ

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	Kwalifikacje (opis)/ Posiadane umiejętności
	Dysponuje/ będzie dysponował niepotrzebne skreślić				
	1	2.	3.	4.	5.
1	Dysponuje/ będzie dysponował	Dowódca zmiany			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
2	Dysponuje/ będzie dysponował	Dowódca zmiany			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
3	Dysponuje/ będzie dysponował	Dowódca zmiany			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
4	Dysponuje/ będzie dysponował	Pracownik ochrony			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
5	Dysponuje/ będzie dysponował	Pracownik ochrony			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
6	Dysponuje/ będzie dysponował	Pracownik ochrony			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
7	Dysponuje/ będzie dysponował	Pracownik ochrony			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....
8	Dysponuje/ będzie dysponował	Pracownik ochrony			a).posiadanie praktycznej umiejętność obsługi elektronicznych urządzeń systemów alarmowych inne:.....

Osoby, o których mowa w Rozdziale VIII 1. 4 b) SIWZ

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

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.	Kwalifikacje (opis)/ Posiadane umiejętności
	Dysponuje/ będzie dysponował niepotrzebne skreślić				
	1	2.	3.	4.	5.
1	Dysponuje/ będzie dysponował	kierownik ds. bezpieczeństwa			a) wpis na listę pracowników kwalifikowanych b) posiadanie przeszkolenia do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej inne:.....
2	Dysponuje/ będzie dysponował	kierownika ds. bezpieczeństwa			a) wpis na listę pracowników kwalifikowanych b) posiadanie przeszkolenia do pełnienia roli kierownika ds. bezpieczeństwa na imprezie masowej inne:.....

Osoby, o których mowa w Rozdziale VIII 1. 4 c) SIWZ

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	Kwalifikacje (opis)/ Posiadane umiejętności
	Dysponuje/ będzie dysponował niepotrzebne skreślić				
	1	2.	3.	4.	5.
1	Dysponuje/ będzie dysponował	Członek grupy interwencyjnej			a) kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej b) posiadanie legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni inne:.....
2	Dysponuje/ będzie dysponował	Członek grupy interwencyjnej			a) kwalifikowany pracownik ochrony fizycznej b) posiadanie legitymacji osoby dopuszczonej do posiadania broni inne:.....

Wykonawca zobowiązany jest w sposób jednoznaczny, poprzez odpowiedni wpis zadeklarować, czy dysponuje lub też będzie dysponował określonymi osobami. Jeżeli zostanie wybrana opcja „będzie dysponował” należy wówczas załączyć pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia osoby, zdolnej do wykonania zamówienia. Ponieważ podmiot udostępniający osoby będzie brał udział w realizacji zamówienia zobowiązany jest wykazać, że brak jest podstaw do jego wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia poprzez złożenie dokumentów zgodnie z treścią Rozdziału IX pkt 4 SIWZ.

....., dnia 2014 r.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do SIWZ

Wykaz usług

zrealizowanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem składania ofert a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy to w tym okresie potwierdzający spełnienie warunku SIWZ, oraz, dla oceny oferty w kryterium: doświadczenie wykonawcy w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej zgodnie z Rozdziałem XVIII pkt 4 SIWZ

UWAGA: Do wykazu wykonanych usług należy dołączyć dokumenty potwierdzające że zamówienia zostały wykonane należycie.

L.p	Przedmiot	Nazwa zamawiającego	Termin realizacji		Doświadczenie
			Rozpoczęcia	Zakończenia	
1					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
2					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
3					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
4					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
5					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
6					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***

7					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
8					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
9					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
10					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***
11					Doświadczenie własne Wykonawcy**/ Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ***

Jedna wykazana w załączniku nr 2 do SIWZ usługa zaliczona będzie dla potwierdzenia spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, pozostałe – dla oceny oferty w kryterium: doświadczenie wykonawcy w zakresie bezpośredniej ochrony fizycznej zgodnie z Rozdziałem XVIII pkt 4 SIWZ

** niepotrzebne skreślić.

*** na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b. do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Ponieważ podmiot udostępniający osoby będzie brał udział w realizacji zamówienia zobowiązany jest wykazać, że brak jest podstaw do jego wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia poprzez złożenie dokumentów zgodnie z treścią Rozdziału IX pkt 4 SIWZ.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)