|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | FORMULARZ OFERTY **Ochrona obiektów użytkowanych**  **przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu** |

My niżej podpisani

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

Działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa (firma) dokładny adres wykonawcy/wykonawców, numer NIP/KRS)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy), dokładne adresy i numery NIP/KRS*

*wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. Wyrażamy chęć uczestnictwa w zorganizowanym przez Ekosystem Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kazimierza Michalczyka 23 postępowaniu pn. **Ochrona obiektów użytkowanych przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu**.
2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto ………………………… złotych zgodnie z załączonym do oferty Zestawieniem kosztów zadania.

5. Informujemy, że1:

- 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/usług: ……………………………………………….…………\*.

*(nazwa (rodzaj) towarów/usług)*

Wartość następujących towarów/usług …………………………………………………………………………………

*(nazwa (rodzaj) towarów/usług)*

powodujących obowiązek podatkowy u Zamawiającego to …………………………….…… zł netto2.

6. Zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2019 r., lecz nie wcześniej niż od dnia 01.01.2019 r.

7. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.

8. Jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, że3,4:

a) nasza firma jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*,

b) nasza firma nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem\*.

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy, a w przypadku ewentualnych zmian na etapie prowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zobowiązujemy się dopełnić, obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO5 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.6

12. Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższe dane:

imię i nazwisko (nazwa): ………………………………………………………….………………………………………….

adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

tel.: …………………………………………………………………, faks: …………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………., dnia ……………………….. r.

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

(podpis Wykonawcy/pełnomocnika)

*\* Niepotrzebne skreślić,*

*1 Dotyczy Wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. W przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

*2 W przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) usług, których świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tej usług bez kwoty podatku.*

*3 Por.* zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*4 W przypadku Konsorcjum, wypełnić osobno dla każdego członka Konsorcjum.*

*5 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).*

*6 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).*

**ZAŁĄCZNIK NR I**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW**  **DO WYKLUCZENIA I SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  **Ochrona obiektów użytkowanych**  **przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPO-WANIU**
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

**B. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt 8 rozdz. V SIWZ.
2. 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 ……………………… r.

………………………………………………………………

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**ZAŁĄCZNIK NR II**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZADANIA**  **Ochrona obiektów użytkowanych przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Wyszczególnienie | Miesięczna cena  ryczałtowa netto  [zł] | Ilość  miesięcy | Wartość netto  [zł]  (kol.3xkol.4) | Podatek VAT  [zł]  (od kol.5) | Wartość brutto  [zł]  (kol.5+kol.6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Ochrona obiektów przy ul. Kazimierza Michalczyka 9 i 23 |  | 12 |  |  |  |
| 2 | Ochrona obiektów przy ul. Janowskiej 51 |  | 12 |  |  |  |
| 3 | Ochrona obiektu przy ul. Koziej |  | 12 |  |  |  |
| 4 | CENA OFERTOWA BRUTTO (poz. od 1 do 3) | | | | |  |

…………………………., dnia ……………………… r.

………………………………………………………………

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

# ZAŁĄCZNIK NR III

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ USŁUG**  **Ochrona obiektów użytkowanych**  **przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot wykonanych lub wykonywanych usług | Nazwa i adres  podmiotu, na rzecz którego usługi  zostały wykonane | Wartość  zamówienia brutto  [zł] | Termin rozpoczęcia  i zakończenia  wykonanych usług  (DD-MM-RRRR) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

………………………………, dnia ……………………. r.

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

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

# ZAŁĄCZNIK NR IV

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | WYKAZ URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH  **Ochrona obiektów użytkowanych**  **przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | Podstawa  do dysponowania |
| *1* | *2* | *3* |
| 1. | Centrum monitoringu umożliwiające bezprzewodową łączność z instalacjami alarmowymi Zamawiającego |  |

UWAGA:

W kolumnie „podstawa do dysponowania” należy wpisać: własność lub tytuł prawny do dysponowania np.: dzierżawa, najem, leasing, wypożyczenie (uzyskany od innego podmiotu).

……………………………., dnia ……………………….. r.

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

*(podpis Wykonawcy/pełnomocnika)*

# ZAŁĄCZNIK NR V

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | WYKAZ OSÓB  **Ochrona obiektów użytkowanych**  **przez Ekosystem Sp. z o.o. we Wrocławiu** |

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis | Imię i nazwisko | Podstawa  do dysponowania |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. | Osoba wpisana na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej |  |  |

……………………………., dnia ……………………….. r.

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

*(podpis Wykonawcy/pełnomocnika)*