**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/10/2016**

Wzór

**Termy Maltańskie Sp. z o.o.**

**ul. Termalna 1**

**61 – 028 Poznań**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy (pieczęć firmowa wykonawcy) :

………............................................................................................................................................................................................................................................................................................. ………………………………………………………………………………………………………\*

Zarejestrowany adres Wykonawcy: ........................................................................... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji: ................................................................................................. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………..

Numer telefonu: .....................................................................................................................

Numer faksu:..........................................................................................................................

Adres e-mail ………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego na  **Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

Składam/y\*\* ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym   
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w załącznikach stanowiących jej integralną część na cały zakres objęty zamówieniem, za cenę netto …………… zł (słownie: …………………………złotych ../100), brutto ………………zł (słownie …..........................................................złotych …./100) Oświadczam/y\*\*, że podana cena ofertowa obejmuje całość świadczenia opisanego   
w SIWZ i Załącznikach do SIWZ stanowiących jej integralną część i obowiązujących łącznie z SIWZ- Zamawiający nie jest obowiązany do ponoszenia jakichkolwiek kosztów pośrednio lub bezpośrednio związanych z zawarciem lub wykonywaniem umowy.

1. Oferujemy wykonanie dodatkowych stałych punktów kontroli w ilości ……. szt.
2. Oferujemy Wsparcie całodobowego centrum operacyjnego **TAK / NIE \*\***
3. Akceptujemy wszystkie warunki płatności opisane w SIWZ i w projekcie umowy.
4. Usługę objętą zamówieniem zobowiązujemy się świadczyć w terminie określonym   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia tj. przez okres 12 miesięcy począwszy od **01.12.2016 r. do 30.11.2017 r.**
5. Akceptujemy treść projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz załącznikami do niej stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Uzyskaliśmy również informacje niezbędne do prawidłowego i kompleksowego przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności realizacji i wszelkich innych sytuacji i okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
7. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania Umowy, do której treści nie wnosimy zastrzeżeń, na warunkach określonych w projekcie Umowy,   
   w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
9. Informuję / informujemy\*\*, że wybór oferty będzie/nie będzie \*\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, dotyczącego towaru/usługi\*……………………… ………………………………..(nazwa, rodzaj)\*\*\*. Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku …….. ……………………. (Słownie: ……………………………………………………).
10. Oświadczamy, że Formularz ofertowy oraz wszelkie załączniki do oferty są jawne   
    i tym samym nie zawierają żadnych informacji które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm) poza dokumentami   
    i informacjami zawartymi na stronach …………………………………… co do których Wykonawca zamieścił oświadczenie wg zasad określonych w Rozdziale X pkt. 14 niniejszej SIWZ.
11. Wadium w wysokości …………………………….(słownie: ……………………………) zostało wniesione w formie ……………………………………….. .
12. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy zwrócić na rachunek bankowy nr ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
13. Oświadczam/y, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

……………………………… ……..……………………………………………

Miejscowość i data podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania firmy i do

zaciągania zobowiązań

\* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać ich wspólnego pełnomocnika/lidera

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej   
w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**Załącznik nr 3 - do SIWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/10/2016**

**Wykaz wykonanych usług**

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

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

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

pieczęć firmowa wykonawcy Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie:

**Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot usługi/daty wykonania/podmiot na rzecz którego usługi były wykonane/ | Wartość | Wykaz dowodów |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

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

Miejscowość i data ...............................................

(podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy i do zaciągania zobowiązań)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/10/2016**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

…………………………….

…………………………….

…………………………….

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
w przedmiocie:

**Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

**Informacja dotycząca Wykonawcy:**

oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ.

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów:**

Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V SIWZ, polegać będziemy na zasobach nw. podmiotów:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa podmiotu i adres | Jakie zasoby zostaną udostępnione | Na potwierdzenie którego warunku | UWAGI |
|  |  |  |  |  |

**Informacja w związku z powierzeniem części zamówienia podwykonawcom:**

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia następującym podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa podwykonawcy i adres/ Część I/Część II | Jaka część zamówienia zostanie powierzona podwykonawcy | UWAGI |
|  |  |  |  |

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam/y, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

……………………………… .……..……………………………………………

Miejscowość i data podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy i do zaciągania

zobowiązań

**Załącznik nr 4a do SIWZ**

**Znak sprawy: ZP/TM/pn/10/2016**

Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby

…………………………….

…………………………….

…………………………….

(Pieczęć firmowa podmiotu udostępniającego zasoby)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie

**Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

Składamy oświadczenie, że zobowiązuję/emy\* się do udostepnienia następujących zasobów, na które powołuje się Zamawiający dla potwierdzenia spełniania poniżej wskazanego warunku, na zasadach określonych w art. 22a Ustawy:

* + - 1. ………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………….
      2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
      3. ….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ r. …………… …………………………………………..

(Nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby oraz podpis lub pieczątka imienna i podpis)

\* niewłaściwe skreślić

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Sprawa: ZP/TM/pn/10/2016**

Oświadczenie Wykonawcy\* składane na podstawie art. 25a ust. 1 Ustawy

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

…………………………….

…………………………….

…………………………….

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
w przedmiocie:

**Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

składamy oświadczenie, że:

* + - 1. nie podlegam/y\*\* wykluczeniu z prowadzonego postępowania o udzielenia zamówienia publicznego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 1264 ze zmianami).
      2. zachodzą w stosunku do mnie/nas\*\* podstawy do wykluczenia z prowadzonego postępowania na podstawie art. ……… Ustawy.\*\*\*Jednocześnie oświadczam/y\*\*, że   
         w związku ze wskazanymi wyżej podstawami do wykluczenia, zgodnie z dyspozycją zawartą w art. 24 ust.8 Ustawy informuję/my\*\*, że podjęte zostały następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
      3. podmiot/y wskazany/e poniżej, na którego/ych zasoby powołuję/emy się w niniejszym postępowaniu nie podlega/ją wykluczeniu z prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy | Adres/siedziba | NIP lub PESEL | Numer KRS lub CEiDG |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* + - 1. podmiot/y wskazany/e poniżej, będący/e podwykonawcą/ami (niebędący/e podmiotem/ami, na zasoby którego/ych powołuje się Wykonawca) nie podlega/ją wykluczeniu z prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa firmy/ Część I/Część II | Adres/siedziba | NIP lub PESEL | Numer KRS lub CEiDG |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam/y\*\*, że wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.

Świadom(-i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego prawdziwość powyższych danych potwierdzam(-y) własnoręcznym podpisem.

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

Miejscowość i data podpis i pieczątka imienna lub czytelny podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy i do

zaciągania zobowiązań

**UWAGA**

\*w przypadku oferty składanej przez kilku wykonawców należy wymienić wszystkie podmioty składające ofertę wspólną .

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* należy podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia wymienioną w art. 24 ust. 1 pkt.12-23 Ustawy

\*\*\*\* w przypadku składania oferty przez kilku Wykonawców wspólnie, oświadczenie podpisują wszyscy wykonawcy lub każdy wykonawca składa oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z prowadzonego postępowania

**Załącznik Nr 7 do SIWZ   
Znak sprawy: ZP/TM/pn/10/2016**

…………………………….

…………………………….

…………………………….

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
w przedmiocie:

**Świadczenie usługi ochrony fizycznej w Kompleksie Termy Maltańskie w Poznaniu dla spółki Termy Maltańskie Sp. z o.o. w Poznaniu**

**Składam/y oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej \***

Ja (my), niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, ubiegając się   
o udzielenie zamówienia publicznego w w/w postępowaniu oświadczam /y, że należę (my) do grupy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), na potwierdzenie tego faktu składam (my) listę podmiotów zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *L. p.* | *Nazwa Podmiotu* | *Adres Podmiotu* |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ r. …………………………………………..

(Nazwisko i imię osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy oraz podpis )

(Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania   
z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia).

**Lub**

Informuję/my, że nie należę/ymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50 poz. 331 z późniejszymi zmianami), o której mowa w art. 24 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2015r. poz. 2164* z późniejszymi zmianami).

**\***

**Właściwe wypełnić**