Załącznik nr 1 do SWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Zamawiający:**

**15 Wojskowy Oddział Gospodarczy**

ul. Narutowicza 10 A

70-231 Szczecin

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/My niżej podpisany/ni działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres wykonawcy)*

Tel./Fax ……………………………… e-mail: ……………………………..……

NIP: …………………………………… REGON: ………………..…………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, p.n.:

**Usługa konserwacji i napraw awaryjnych urządzeń UTB, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji pożaru „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin**

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia na warunkach określonych w SWZ.

Część 1 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń UTB tj. dźwigów, suwnic, urządzeń dla osób niepełnosprawnych żurawi, wciągów elektrycznych do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin.**

* Oferujemy wykonanie usług konserwacyjnych w kwocie\*: **……………………… zł brutto** (słownie:…………………………………………).

\*Należy podać łączna wartość brutto za usługę konserwacji wynikającą z Formularza cenowego zał. nr 5A do SWZ

Część 2 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji „SAP” zainstalowanych w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin.**

* Oferujemy wykonanie usług konserwacyjnych w kwocie\*: **……………………… zł brutto** (słownie:…………………………………………).

\*Należy podać łączna wartość brutto za usługę konserwacji wynikającą z Formularza cenowego zał. nr 5B do SWZ

Część 3 pn. **Konserwacja i naprawa awaryjna urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów tj. bram, szlabanów, kolczatek, furtek.**

* Oferujemy wykonanie usług konserwacyjnych w kwocie\*: **……………………… zł brutto** (słownie:…………………………………………).

\*Należy podać łączna wartość brutto za usługę konserwacji wynikającą z Formularza cenowego zał. nr 5C do SWZ

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami SWZ wraz z jej wszystkimi załącznikami oraz zmianami i wyjaśnieniami, które przyjmujemy jako wiążące w niniejszym postępowaniu oraz w razie wyboru naszej oferty także w trakcie realizacji zamówienia;
3. zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ
oraz obowiązującymi przepisami prawa;
4. jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert;
5. zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy określonymi w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Informujemy, że wadium zostało wniesione w terminie ………………… 2025 r. w formie ………………………………………………………… .

Zwrotu wadium wpłaconego w gotówce prosimy dokonać na poniżej wskazany nr konta:

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

1. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na nr rachunku bankowego: ………………………………………………………………………………………………………
2. Wykonawca jest [[1]](#footnote-1):
* mikro,
* małym,
* średnim przedsiębiorcą
* innym *(należy wskazać jakim)* …….
1. Wskazujemy, że niniejsze zamówienie zrealizujemy:
* sami
* przy udziale podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer części zamówienia | Podwykonawca (firma i adres) | Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania podwykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. **Oświadczamy**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (wskazać, której części dotyczy):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy(członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej) | Część zamówienia, w której wykonanie faktycznie zaangażowany będzie Wykonawca |
|  |  |
|  |  |

\* dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

1. Zastrzegamy, że następujące informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r.
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (jedn. tekst Dz. U. 2020, poz. 1913, z późn. zm.):
*(rodzaj dokumentu lub informacji)*

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

Wykonawca zgodnie z art. 18 ust. 3 Ustawy pzp zobowiązany jest, do uzasadnienia (załączonego do oferty) zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Brak uzasadnienia, nie później niż w terminie składania ofert, skutkuje ich odtajnieniem.

1. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14** Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, dalej „**RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.
2. **Upoważnionym do kontaktu** w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………..

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

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ....................................................................................................
3. ....................................................................................................
4. ....................................................................................................

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

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Ja (My), niżej podpisany(ni):

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-nych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Usługa konserwacji i napraw awaryjnych urządzeń UTB, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji pożaru „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin**

**„Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu”**

* 1. Oświadczam/my, że w/w podmiot nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4, 7 i 8 ustawy Pzp (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320)\*;
	2. Oświadczam/my, że wobec w/w podmiotu zachodzą przesłanki wykluczenia
	z postępowania określone w art. ….. ust …………pkt. ……..ustawy Pzp\*.

W związku ze wskazaną w pkt 2 przesłanką wykluczenia, zgodnie z art. 110 ust. 2 ustawy podjąłem środki naprawcze i przedstawiam dowody w celu wykazania mojej rzetelności:

1. …………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………,
3. …………………………………………………………………………………,

\*niepotrzebne skreślić/usunąć

3. Oświadczam/y, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie przepisu art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

**„Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu”**

* 1. Oświadczam/my, że w/w podmiot samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 5 SWZ, dotyczące zdolności technicznej i zawodowej;
	2. Oświadczam/my, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdz. 5 SWZ, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby[[3]](#footnote-3):

a) …………………………………………………………………………………,

1. …………………………………………………………………………………,
2. …………………………………………………………………………………,

w następującym zakresie[[4]](#footnote-4): …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..………………………………..……. (wykreślić jeśli nie dotyczy);

1. Oświadczam/my, że ww. podmiot udostępniający zasoby spełnia warunki udziału
w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Oświadczam/my, 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.

…………..…………………………..

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Pouczenie:

1. Niniejsze oświadczenie składane jest wraz z ofertą pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

## W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, wykonawca przedstawia także oświadczenie podmiotu, udostępniającego zasoby.

 Załącznik nr 3 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **Usługa konserwacji i napraw awaryjnych urządzeń UTB, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji pożaru „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin**, wskazujemy następujące osoby, które będą brały udział w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer części** | **Imię i nazwisko** | **Stanowisko – zakres wykonywanych czynności**(zgodnie z SWZ) | **Posiadane kwalifikacje zawodowe -uprawnienia [[5]](#footnote-5)**Podać dokładny zakres uprawnień | **Podstawa do dysponowania osobami**(\*niepotrzebne skreślić) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **2.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **3.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **4.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **5.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |
| **6.** |  |  |  |  | umowa o pracę/umowa cywilnoprawna\* |

***UWAGA:*** *W razie konieczności tabelę powtórzyć lub dodać kolejne wiersze.*

*Należy wpisać właściwą podstawę dysponowania wskazaną osobą, np. dysponowanie bezpośrednie – zatrudnienie na podstawie umowy o pracę lub dysponowanie pośrednie – w postaci zasobu innego podmiotu. W przypadku dysponowania osobami innych podmiotów na podstawie art.118 ustawy pzp, do oferty należy dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do udostępnienia osób zdolnych do wykonania zamówienia.*

**Oświadczam/my, iż wyżej wskazane osoby posiadają wymagane prawem uprawnienia niezbędne do realizacji zamówienia.**

 ……………………………………………

 (podpis osoby/ób uprawnionej/ych
 do reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **Usługa konserwacji i napraw awaryjnych urządzeń UTB, instalacji pożarowych, oddymiania i sygnalizacji pożaru „SAP” oraz urządzeń elektromechanicznych do sterowania dostępem do obiektów w kompleksach wojskowych będących na zaopatrzeniu 15 WOG Szczecin,** oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres działalności prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer części** | **Nazwa zamówienia – usługi oraz miejsce jej wykonywania** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana** | **Termin realizacji usługi****(data rozpoczęcia – data zakończeniadzień/miesiąc/rok)** | **Opis wykonanych usług****(w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udział w postępowaniu, o którym mowa w pkt 5.1 ppkt. 4) lit. a SWZ – odpowiednio do części)** | **Wartość brutto usług\***(z VAT) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA: *Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty (poświadczenia, referencje, itp.) potwierdzające, że usługi wskazane w tabeli zostały należycie wykonane.***

*\* W przypadku wartości usług podanych w walucie innej niż polski złoty, wartość usług należy przeliczyć wg średniego kursu NBP z dnia opublikowania ogłoszenia o zamówieniu.*

 ……………………………………………

 (podpis osoby/ób uprawnionej/ych
 do reprezentacji wykonawcy)

1. Zaznaczyć poprzez zakreślenie właściwego kwadratu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić. W przypadku nieskreślania odpowiedniego sposobu realizacji, niewpisania informacji dotyczących podwykonawców, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zamierza wykonać zamówienie samodzielnie. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wpisać nazwę podmiotu udostępniającego zasoby, co najmniej nazwa/firma, adres. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać zakres udostępnianych zasobów. [↑](#footnote-ref-4)
5. *Wykonawca ma obowiązek wykazać w sposób jednoznaczny spełnianie warunków udziału w postępowaniu. Należy wykazać kwalifikacje i uprawnienia potwierdzające spełnienie warunku udziału w postępowaniu, określonego w rozdz. 5 pkt 5.1 ppkt. 4) lit. b) SWZ (odpowiednio do części).* [↑](#footnote-ref-5)