**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**Oświadczenie**

**w zakresie spełniania warunków postępowania**

Oświadczam, że stosownie do treści art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

Wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia

| Lp. | Przedmiot usługi (ze wskazaniem obiektu) | Wartość usługi brutto | Okres wykonywania usługi | Odbiorca usługi |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………………………….

(podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Oświadczenie**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że nie występują okoliczności przewidziane w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, powodujące wykluczenie mnie z postępowania.

………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej**

Informuję, że firma ...................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy)

nie należy do grupy kapitałowej\*/należy do grupy kapitałowej w skład której wchodzą\*

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

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

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

(nazwy firm wchodzących w skład grupy kapitałowej)

**.....................................**

**data i podpis osoby upoważnionej**

**\*** niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

 ...............................................  
 (pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ..............................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

...................................................................................................................................................................  
 (pełna nazwa wykonawcy)

...................................................................................................................................................................  
 (adres siedziby wykonawcy)

przedstawiamy wykaz osób, które będą brały udział w wykonaniu zamówienia:

1. **dla Części 1 zamówienia** - ochrona obiektu „IDEA –PRZESTRZEŃ BIZNESU” - Inkubator Przedsiębiorczości przy ul. Bydgoskich Przemysłowców 6 w Bydgoszczy\*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, uczestniczące w wykonywaniu zamówienia \* | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie\* | Zakres i rodzaj powierzonych czynności\* | Podstawa dysponowania osobami\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\*Wypełnić dla Części zamówienia, dla której składa się ofertę

……......................... dnia ...............   
 .........................................................................  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców

1. **dla Części 2 zamówienia** - ochrona obiektu Bydgoskiego Centrum Targowo-Wystawienniczego przy ul. Gdańskiej 187 w Bydgoszczy \*\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Osoby, uczestniczące w wykonywaniu zamówienia \* | Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie\* | Zakres i rodzaj powierzonych czynności\* | Podstawa dysponowania osobami\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Wykonawca powinien podać informacje, na podstawie których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku;

\*\*Wypełnić dla Części zamówienia, dla której składa się ofertę

……......................... dnia ...............   
 .........................................................................  
podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy  
w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców

**Załącznik nr 7.1 do SIWZ**

…………………………………………………

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do Części 1 zamówienia -** **ochrona obiektu „IDEA –PRZESTRZEŃ BIZNESU” - Inkubator Przedsiębiorczości**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.......................................................................................................................................

Siedziba....................................................................................................................................

Email.........................................................................................................................................

NIP......................................................... REGON..................................................

dane rejestrowe..........................................................................................................................

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: **Ochrona osób i mienia w obiekcie biurowym ,,IDEA Przestrzeń Biznesu” na terenie Bydgoskiego Parku Przemysłowo-Technologicznego,** za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena ryczałtowa netto za 2 lata za ochronę stałą** [zł] | **Stawka podatku VAT za ochronę stałą** | **Wartość podatku VAT za 2 lata za ochronę stałą** [zł] | **Cena brutto za 2 lata za ochronę stałą** [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

Słownie cena brutto:. ................................................................................................................

**\***Ilość zakończonych usług polegających na wykonywaniu stałych usług ochrony fizycznej obiektu nieprzerwanie przez minimum 1 rok o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż 30 000 zł każda - **……………………………**

**(słownie)**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikach do SIWZ.

Oświadczam że następujący zakres prac wykonam przy pomocy podwykonawców:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………….

(data,podpis i pieczeć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

**\*Usługi muszą być wskazane w wykazie usług (zał. nr 2 do SIWZ) i potwierdzone poświadczeniami. Informacje złożone po otwarciu ofert nie będą brane pod uwagę do oceny kryterium Doświadczenia wykonawcy.**

**Załącznik nr 7.2 do SIWZ**

…………………………………………………

miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do Części 2 zamówienia -** **ochrona obiektu Bydgoskiego Centrum Targowo-Wystawienniczego**

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.......................................................................................................................................

Siedziba....................................................................................................................................

Email.........................................................................................................................................

NIP......................................................... REGON..................................................

dane rejestrowe..........................................................................................................................

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: **„**Ochrona osób i mienia w obiekcie Bydgoskiego Centrum Targowo-Wystawienniczego przy ul. Gdańskiej 187 w Bydgoszczy” za cenę, zgodnie z załączoną tabelą ofertową (zał. nr 7-2a):

Cena netto ……………………………………..zł

Wartość podatku VAT …………………………….. zł

Cena brutto ………………………………………… zł

Słownie cena brutto:. ................................................................................................................

**\***Ilość wykonanych usług polegających na wykonywaniu stałych usług ochrony fizycznej obiektu nieprzerwanie przez minimum 1 rok o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż 30 000 zł każda - ……………………………

(słownie)

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikach do SIWZ.

Oświadczam że następujący zakres prac wykonam przy pomocy podwykonawców:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

**\*Usługi muszą być wskazane w wykazie usług (zał. nr 2 do SIWZ) i potwierdzone poświadczeniami. Informacje złożone po otwarciu ofert nie będą brane pod uwagę do oceny kryterium Doświadczenia wykonawcy.**

**Załącznik nr 7-2a do SIWZ**

**TABELA OFERTOWA**

**do formularza ofertowego dla Części 2 zamówienia**

**TABELA I – ochrona stała**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cena ryczałtowa netto za 2 lata za ochronę stałą**[zł] | **Stawka podatku VAT za ochronę stałą** | **Wartość podatku VAT za 2 lata za ochronę stałą**[zł] | **Cena brutto za 2 lata za ochronę stałą**[zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

**TABELA II – ochrona imprez**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| przewidywana suma liczby roboczogodzin pracowników w ramach ochrony imprez | cena netto za 1 roboczogodzinę [zł] | stawka podatku VAT | wartość podatku VAT za 1 roboczogodzinę [zł] | cena brutto za 1 roboczogodzinę [zł] | cena netto za przewidywaną sumę roboczogodzin pracowników w ramach ochrony imprez w trakcie trwania umowy[zł] | wartość podatku VAT za przewidywaną sumę roboczogodzin pracowników w ramach ochrony imprez w trakcie trwania umowy[zł] | cena brutto za przewidywaną sumę roboczogodzin w ramach ochrony imprez w trakcie trwania umowy[zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6= 1 x 2 | 7= 1 x 4 | 8= 1 x 5 |
| **150** |  |  |  |  |  |  |  |

Cena netto oferty = pozycja 1 z tabeli I + pozycja 6 z tabeli II = ........................................ zł

Wartość podatku VAT oferty = pozycja 3 z tabeli I + pozycja 7 z tabeli II = ....................................... zł

Cena brutto oferty = pozycja 4 z tabeli I + pozycja 8 z tabeli II = ............................................. zł

………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)

**SPIS ZAŁĄCZNIKÓW**

**Załącznikami do niniejszej oferty są niżej wymienione oświadczenia i dokumenty:**

**1. ……………………………………………………………………………………………………..**

**2. ……………………………………………………………………………………………………..**

**3. ……………………………………………………………………………………………………..**

**4. ……………………………………………………………………………………………………..**

**5. ……………………………………………………………………………………………………..**

**6. ……………………………………………………………………………………………………..**

**7. ……………………………………………………………………………………………………..**

**8. ……………………………………………………………………………………………………..**

**9. ……………………………………………………………………………………………………..**

**10. ……………………………………………………………………………………………………..**

**11. ……………………………………………………………………………………………………..**

**12. ……………………………………………………………………………………………………..**

**13. ……………………………………………………………………………………………………..**

**14. ……………………………………………………………………………………………………..**

**15. ……………………………………………………………………………………………………..**

**16. ……………………………………………………………………………………………………..**

**17. ……………………………………………………………………………………………………..**

**18. ……………………………………………………………………………………………………..**

**19. ……………………………………………………………………………………………………..**

**20. ……………………………………………………………………………………………………..**

**21. ……………………………………………………………………………………………………..**

**22. ……………………………………………………………………………………………………..**

**23. ……………………………………………………………………………………………………..**

………………………………….

(data, podpis i pieczęć wykonawcy lub osób działających w jego imieniu)