

Znak: COI.III.41.20.2019.DK

**FORMULARZ OFERTY**

**DLA ZADANIA POD NAZWĄ**

„Ochrona w formie całodobowego monitoringu wraz z wideo weryfikacją, konserwacją i utrzymaniem lokalnych systemów bezpieczeństwa oraz utrzymaniem sprawności centralnego ogrzewania”

**Data:** …………………………….

**Dotyczy:** Oferta na usługę pn. „*Ochrona w formie całodobowego monitoringu wraz z wideo weryfikacją, konserwacją i utrzymaniem lokalnych systemów bezpieczeństwa oraz utrzymaniem sprawności centralnego ogrzewania*”.

**Do:** Centrum Obsługi Inwestora w Skarżysku – Kamiennej, ul. Legionów 122 D, 26 – 110 Skarżysko-Kamienna;

**ofertę składa:**

**Nazwa i adres wykonawcy**:

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

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

(nazwa, adres i numer telefonu)

Ja niżej podpisany oferuję zrealizować przedmiot zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz zgodnie z aktualną wiedzą i dobrymi praktykami.

Ja niżej podpisany oferuję zrealizować przedmiot zamówienia z zachowaniem niżej przedstawionych kryteriów:

1. **Kryterium nr 1 – Cena brutto**
2. Cena netto: …………………………………………………………………………………..……..
3. Podatek VAT (stawka, kwota): ………………………………………………………………….…
4. Cena brutto: ……………………………(słownie: ……………………………………………….);
5. **Kryterium nr 2 - Czas reakcji serwisu w przypadku awarii systemu bezpieczeństwa**

Niniejszym oświadczam, że czas reakcji serwisu w przypadku awarii elektronicznego systemu bezpieczeństwa będzie wynosił …………… godzin – **proszę podać liczbę całkowitą od 1 do 96**.

Przez reakcję serwisu rozumie się przywrócenie funkcjonalności elektronicznego systemu bezpieczeństwa do stanu, w którym świadczenie usługi przez Wykonawcę będzie możliwe

1. **Kryterium nr 3 – Liczba wirtualnych patroli wideo na obiektach Zamawiającego**

Niniejszym oświadczam, że liczba wirtualnych patroli wideo na obiektach Zamawiającego będzie wynosiła w godzinach 20.00 – 6.00: ……………….. patroli – **proszę podać liczbę całkowitą od 4 do 7**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany oświadczam, co następuje:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie, tj. w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie - wykonałem należycie **co najmniej trzy usługi ochrony mienia** w formie monitoringu sygnałów z lokalnego systemu alarmowego, polegające na stałym dozorze sygnałów przesyłanych, gromadzonych i przetwarzanych w elektronicznych urządzeniach i systemach alarmowych w rozumieniu *art. 3 Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku o ochronie osób i mienia (Dz. U. 2018 poz. 2142 ze zm.)* wraz z wykonywaniem wideo patrolu i wideo weryfikacji lub wideo analizy. Na dowód spełniania warunku przedstawiam **Zestawienie nr 1.**
3. dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.:
4. dysponuję całodobowym, uzbrojonym stanowiskiem interwencyjnym, o którym mowa w *Rozporządzeniu 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.2015 poz.992). Na dowód spełniania warunku przedstawiam **Zestawienie nr 2.**
5. dysponuję **na terenie powiatu skarżyskiego** na dzień składania oferty albo będą dysponować nie później niż do dnia 31 grudnia 2018 roku co najmniej jedną grupą interwencyjną, o której mowa w *Rozporządzeniu 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.2015 poz. 992) i zapewnią czas dojazdu do obiektów Zamawiającego w czasie do 10 minut od otrzymania sygnału. Na dowód spełniania warunku przedstawiam **Zestawienie nr 3**.
6. dysponuję osobą przeszkoloną do obsługi kotłów HDG Bawaria Compact 200. Na dowód spełniania warunku przedstawiam **Zestawienie nr 4**.
7. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która umożliwia wykonanie zamówienia w terminach i na warunkach określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz w projekcie umowy;
8. nikt z członków organu odpowiedzialnego za zarządzanie nie został skazany prawomocnie za przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciw środowisku, przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego;
9. nie otwarto wobec mnie likwidacji i nie ogłoszono upadłości;
10. zapoznałem się ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz warunkami logistycznymi w terenie realizacji zamówienia i w pełni je akceptuję.
11. zapoznałem się z obowiązującym wzorcem umowy i w pełni akceptuję zawarte w nim postanowienia. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się zawrzeć umowę zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego wzorcem bez zastrzeżeń.
12. Nie jestem powiązany w sposób wzajemny osobowo bądź kapitałowo z Zamawiającym lub osobami uprawnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi dla Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy w ramach niniejszego postępowania poprzez:
13. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
14. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
15. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika;
16. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Niniejszą ofertę składam we własnym imieniu/jako partner konsorcjum zarządzanego przez (***niepotrzebne skreślić***) ………………………………………………………………..………. w którego skład wchodzą:

(*nazwa, adres i numer telefonu lidera*)

1. …………………………………………………………………… (nazwa, adres i numer telefonu);
2. …………………………………………………………………… (nazwa, adres i numer telefonu);

W imieniu Wykonawcy oświadczam, że informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i nie stanowią czynu nieuczciwej konkurencji.

**Nazwisko i imię** osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………..……

**Miejscowość i data**: ……………………………………………………………………………………….……………………….

**Pieczęć i podpis** osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy:

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

**Załącznik nr 1 do formularza ofertowego**

**Zestawienie usługi ochrony mienia**

w formie monitoringu sygnałów z lokalnego systemu alarmowego, polegające na stałym dozorze sygnałów przesyłanych, gromadzonych i przetwarzanych w elektronicznych urządzeniach i systemach alarmowych w rozumieniu *art. 3 Ustawy z dn. 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. 2018 poz. 2142 ze zm.)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego świadczono usługę** | **Nazwa i adres ochranianych obiektów**  (nazwa, adres) | **Termin świadczenia usługi** | **Dodatkowe informacje** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA**

1. Dla spełnienia warunku wystarczy, aby Wykonawca wykazał wykonanie co najmniej 3 usług. Wykazanie większej liczby usług nie ma wpływu na ocenę oferty.
2. Wykonawca może modyfikować powyższą tabelę w zakresie zwiększenia liczby wierszy.

.…………………………………………..

**(data, podpis i pieczęć wykonawcy)**

**Załącznik nr 2 do formularza ofertowego**

**Zestawienie dot. uzbrojonego stanowiska interwencyjnego**

o którym mowa w *Rozporządzeniu 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.2015 poz.992).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres uzbrojonego stanowiska interwencyjnego** | **Obsada uzbrojonego stanowiska interwencyjnego**  (liczba osób) | **Dodatkowe informacje** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**UWAGA**

1. Dla spełnienia warunku wystarczy, aby Wykonawca wykazał dysponowanie co najmniej 1 uzbrojonym stanowiskiem interwencyjnym. Wykazanie większej liczby stanowisk nie ma wpływu na ocenę oferty.
2. Wykonawca może modyfikować powyższą tabelę w zakresie liczby wierszy.

.…………………………………………..

**(data, podpis i pieczęć wykonawcy)**

**Załącznik nr 3 do formularza ofertowego**

**Zestawienie dot. grupy interwencyjnej**

o której mowa w *Rozporządzeniu 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.2015 poz. 992).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres stałego rozlokowania grupy interwencyjnej** | **Obsada grupy interwencyjnej**  **(**liczba osób, stopień i zakres niepełnosprawności**)** | **Dodatkowe informacje** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**UWAGA**

1. Dla spełnienia warunku wystarczy, aby Wykonawca wykazał dysponowanie co najmniej 1 grupą interwencyjną na terenie powiatu skarżyskiego. Wykazanie większej liczby grup nie ma wpływu na ocenę oferty.
2. Wykonawca może modyfikować powyższą tabelę w zakresie liczby wierszy.

.…………………………………………..

**(data, podpis i pieczęć wykonawcy)**

**Załącznik nr 4 do formularza ofertowego**

**Zestawienie dot. osoby do obsługi kotłów HDG Bawaria Compact 200**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane osoby**  (imię i nazwisko) | **Data przeszkolenia** | **Dokument poświadczający przeszkolenie** | **Dane identyfikujące podmiot, który wykonał przeszkolenie** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**UWAGA**

1. Dla spełnienia warunku wystarczy, aby Wykonawca wykazał dysponowanie co najmniej 1 osobą przeszkoloną do obsługi kotłów HDG Bawaria Compact 200. Wykazanie większej liczby osób nie ma wpływu na ocenę oferty.
2. Wykonawca może modyfikować powyższą tabelę w zakresie liczby wierszy.

.…………………………………………..

**(data, podpis i pieczęć wykonawcy)**