**Oświadczenie**

składane w celu potwierdzenia kryteriów oceny ofert

Nazwa Wykonawcy…………………..……..............................…………………………………….......……...

Siedziba …………………...............................………..…………………………………………………………

kod, miejscowość, ulica

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

**CZĘŚĆ I zamówienia:**

**1. Kryterium cena (kalkulacja):** ……………………………………………..zł brutto za 12 miesięcy świadczenia usługi

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi w PLN | Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi w PLN | Stawka Vat w % | Liczba miesięcy | Cena brutto za liczbę miesięcy świadczenia usługi w PLN  (kolumna 4x6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Pałac-Oficyna posterunek jednozmianowy |  |  |  | 12 |  |
| 2. | Pałac-Oficyna monitoring |  |  |  | 12 |  |
|  | | | | | Razem |  |

ponadto jedną roboczogodzinę usługi wykonywanej w ramach dodatkowej ochrony deklaruję w następującej wysokości brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**2. Kryterium doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że dysponuję 10 osobami zdolnymi wykonać przedmiot zamówienia posiadającymi poniżej wskazane doświadczenie w realizacji usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Doświadczenie zawodowe  (długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej) | Zakres obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Kryterium nadzór i kontrola realizacji usług**

Oświadczam, że będę wykonywał nadzór i kontrolę mające na celu zweryfikowanie poprawności działań moich pracowników, w tym w szczególności zgodność podejmowanych działań z obowiązującymi procedurami, poprawność prowadzonej dokumentacji, stan trzeźwości oraz wpisy do książki służby, ……… razy w miesiącu (proszę podać liczbę deklarowanych kontroli w miesiącu).

**4. Kryterium czas reakcji grupy interwencyjnej**

Oświadczam, że czas dojazdu grupy interwencyjnej z mojej siedziby lub innego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, tj. …………………………………………………. (podać adres miejsca, z którego wyruszy grupa interwencyjna) do głównego obiektu Zamawiającego tj. Muzeum Zagłębia w Będzinie przy ul. Gzichowskiej 15 – główna brama wjazdowa do parku przy Pałacu Mieroszewskich wynosi: …………………… minut.

**CZĘŚĆ II zamówienia**

**1. Kryterium cena (kalkulacja):** ……………………………………………..zł brutto za 12 miesięcy świadczenia usługi

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto za 1 miesiąc świadczenia usługi w PLN | Cena brutto za 1 miesiąc świadczenia usługi w PLN | Stawka Vat w % | Liczba miesięcy | Cena brutto za liczbę miesięcy świadczenia usługi w PLN  (kolumna 4x6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1. | Zamek posterunek dwuzmianowy |  |  |  | 6 |  |
| 2. | Zamek posterunek jednozmianowy |  |  |  | 6 |  |
| 3. | Zamek monitoring |  |  |  | 6 |  |
|  | | | | | Razem |  |

ponadto jedną roboczogodzinę usługi wykonywanej w ramach dodatkowej ochrony deklaruję w następującej wysokości brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**2. Kryterium doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że dysponuję 10 osobami zdolnymi wykonać przedmiot zamówienia posiadającymi poniżej wskazane doświadczenie w realizacji usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Doświadczenie zawodowe  (długość stażu pracy w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w obiektach użyteczności publicznej) | Zakres obowiązków |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. Kryterium nadzór i kontrola realizacji usług**

Oświadczam, że będę wykonywał nadzór i kontrolę mające na celu zweryfikowanie poprawności działań moich pracowników, w tym w szczególności zgodność podejmowanych działań z obowiązującymi procedurami, poprawność prowadzonej dokumentacji, stan trzeźwości oraz wpisy do książki służby, ……… razy w miesiącu (proszę podać liczbę deklarowanych kontroli w miesiącu).

**4. Kryterium czas reakcji grupy interwencyjnej**

Oświadczam, że czas dojazdu grupy interwencyjnej z mojej siedziby lub innego stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej, tj. …………………………………………………. (podać adres miejsca, z którego wyruszy grupa interwencyjna) do obiektu Zamawiającego tj. Muzeum Zagłębia w Będzinie przy ul. Zamkowej 1 – główna brama wjazdowa do Zamku wynosi: …………………… minut.

**Oświadczenie do obu części zamówienia**

**Niniejszym oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
2. zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
4. uważam się związany niniejszą ofertą na wskazany w SWZ czas, tj. do 08.01.2026 r.;
5. w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp i art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).
6. zobowiązuję się do podpisania umowy na realizację niniejszego zamówienia w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. wszystkie informacje podane w oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania Wykonawcy