Załącznik nr 1 do SWZ

### Formularz ofertowy

**Nazwa Wykonawcy**: …………………....……………………………………………………………………………………………………..

**Siedziba:** ……………………………………..………………………………………………………...................................................

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

tel.: ........................................................................ fax:...............................................................................

www: .................................................................... e-mail.: .........................................................................

**Do:**

Nazwa Zamawiającego: **Warszawskie Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia”**

Siedziba Zamawiającego**: 03-742 Warszawa, ul. Markowska 16**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania pn.: **„Świadczenie usług ochrony osób i mienia w budynku oraz świadczenie usług monitoringu dla 4 obiektów Warszawskiego Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia” - WLIS.AT.272.1.2026.MBK** SKŁADAM OFERTĘ w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy i oferuję realizację zamówienia:
   1. Oferuję wykonanie w/w zamówienia za:

**Całkowitą cenę brutto: ……………………………..………… zł**

/słownie: ……………………………………………………………………….……………………/

cena wynikająca z sumy ceny ofertowej za Świadczenie usługi ochrony (pierwsza tabela poniżej) oraz ceny ofertowej za świadczenie usługi monitoringu (druga tabela poniżej)

wynikającą z poniższej kalkulacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | | **Liczba godzin** | **Cena jednostkowa brutto za godzinę (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)**  cena jednostkowa brutto  x liczba godzin |
| 1. | **Świadczenie usługi ochrony  w okresie realizacji zamówienia** | 6 564 godzin |  |  |
| 2. | **Zamówienie opcjonalne – świadczenie usług ochrony w weekendy** | 300 godzin |  |  |
| Całkowita cena brutto:  …………………………….. zł | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | | **Liczba miesięcy** | **Cena jednostkowa brutto za miesiąc (zł)** | **Wartość łączna brutto (zł)**  cena jednostkowa brutto  x liczba miesięcy |
| 1. | **Świadczenie usługi monitoringu** (monitoring nocny z patrolem interwencyjnym budynku Warszawskiego Laboratorium Innowacji Społecznych “Synergia” przy ul. Markowskiej 16 od poniedziałku do soboty oraz całodobowy w niedziele i święta | 18 miesięcy |  |  |
| 2. | **Świadczenie usługi monitoringu całodobowego** z patrolem interwencyjnym **3 lokalizacji:**  - ul. Łochowska 39/7,  - ul. Targowa 66/33  - ul. Dembowskiego 1 | 18 miesięcy |  |  |
| Całkowita cena brutto: | | | | ……………………………………….. zł |

Jednocześnie oświadczam, że:

*Proszę zaznaczyć właściwy kwadrat „x”*

wybór niniejszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

wybór niniejszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył: poz. ………… kalkulacji objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła ………….. zł

* 1. **Termin wykonania zamówienia**

Oferuję wykonanie zamówienia w terminie od dnia 2.03.2026 r. od godz. 7.00 do dnia 31.08.2027 r. do godz. 7:00

* 1. **Zapewnimy grupę interwencyjną – kryterium „Zapewnienie stałej obecności grupy interwencyjnej na miejscu”**

*Proszę wstawić „X” w jednym kwadracie*

Stała obecność grupy interwencyjnej na miejscu przez cały okres ochrony

Stała obecność grupy interwencyjnej w gotowości na terenie dzielnicy (czas reakcji do 5 min)

Stała obecność grupy interwencyjnej w gotowości na terenie dzielnicy (czas reakcji powyżej 5 do 15 minut)

* 1. Doświadczenie osoby pełniącej funkcję Koordynatora Zespołu Pracowników Ochrony **(**w okresie nie wcześniejszym niż 5 lat przed upływem terminu składania ofert)**, polegającej na zarządzaniu i nadzorowaniu zespołem pracowników ochrony nad budynkiem o powierzchni użytkowej min. 2 000 m2**

**Imię i nazwisko osoby pełniącej funkcję Koordynatora Zespołu Pracowników Ochrony:…………………………………………..**

*Proszę wstawić „X” w jednym kwadracie*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Minimum 2 lata doświadczenia |  |  | powyżej 2 do 4 lat doświadczenia |  |  | powyżej 4 lat doświadczenia |

Zgodnie z poniższym:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres obiektu i powierzchnia użytkowa: | Okres pełnienia funkcję Koordynatora Zespołu Pracowników Ochrony (od …. Do….) |
|  | Od…………………………… do ………………………………..  (dzień, miesiąc rok) (dzień, miesiąc rok) |
|  |  |

Należy wypełnić powyższą tabelę w celu uzyskania punktów w kryterium oświadczenie osoby pełniącej funkcję Koordynatora Zespołu Pracowników Ochrony (W3). W przypadku nieuzupełnienia tabeli Wykonawca otrzyma 0 pkt w tym kryterium.

1. **Podwykonawcy**

Oświadczam, że część zamówienia:

*Proszę zaznaczyć „x” właściwy kwadrat*

powierzę podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj usług, jaki zostanie powierzony podwykonawcom** | **Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

nie powierzę podwykonawcom

1. **Termin związania ofertą**

Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.

1. **Zasoby podmiotu trzeciego**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w rozdziale VIII SWZ:

*Proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, b*rak *zaznaczenia będzie oznaczał, że Wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów*

nie polegam na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

polegam na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

*Proszę wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunek udziału w postępowaniu, którego Wykonawca nie spełnia samodzielnie** | **Nazwa podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Osoba odpowiedziana za realizację przedmiotu zamówienia:**

Do kontaktu w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia podaję dane:

* Pan/Pani …………………………………………… /*imię i nazwisko/*
* tel. ………………………………………………
* e-mail ……………………………………………

1. **Rachunek bankowy Wykonawcy do rozliczeń z tytułu realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego**
   1. Oświadczam, że wynagrodzenie za wykonany przedmiot zamówienia należy płacić na następujący rachunek bankowy:

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

*nazwa banku, nr rachunku bankowego*

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

*nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego*

Zmiana w/w rachunku w okresie realizacji umowy jest możliwa jedynie na podstawie pisemnego oświadczenia Wykonawcy złożonego w siedzibie Zamawiającego.

* 1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że Zamawiający będzie dokonywać płatności za przedmiot zamówienia z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności.
  2. *Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą*:

Wykonawca oświadcza, że wskazany w pkt 6.1. rachunek bankowy:

*Proszę zaznaczyć „x” właściwy kwadrat*

**JEST rachunkiem rozliczeniowym** służącym wyłącznie dla celów rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej,

**NIE JEST rachunkiem rozliczeniowym** służącym wyłącznie dla celów rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej i nie jest możliwe dokonywanie płatności z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności – jednocześnie Wykonawca oświadcza, iż nie posiada żadnego innego rachunku bankowego służącemu wyłącznie dla celów rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

1. **RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

1. **Tajemnica przedsiębiorstwa**

Oświadczam/-my, że niniejsza oferta:

*Proszę zaznaczyć „x” właściwy kwadrat*

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje te zawarte są i zabezpieczone stosownie do zasad oraz opisu znajdującego się w SWZ. Do oferty załączam szczegółowe uzasadnienie, dlaczego wskazane informacje nie mogą zostać ujawnione.

1. **PPU**

Akceptuję warunki określone w projektowanych postanowieniach umowy i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy wg wzoru stanowiącego załącznik do SWZ z uwzględnieniem zaproponowanych danych ofertowych w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

Akceptuję warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy.

1. **Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych**

Oświadczam(y), że firma, którą reprezentuję jest:

*Proszę zaznaczyć „x” właściwy kwadrat*

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR)

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR)

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR)

żadne z powyższych.

1. **Reprezentacja**

Wskazuję[[3]](#footnote-3), że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

*Proszę zaznaczyć „x” właściwy kwadrat*

https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx (CEIDG)

https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/ (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

*(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)*

brak możliwości pobrania online

1. **Załączniki**

Do oferty załączam następujące dokumenty:

1. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu (Wykonawca)
2. Pełnomocnictwo (Wykonawca)\*
3. Oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy PZP\*
4. Zobowiązanie podmiotu trzeciego\*
5. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz o niepodleganiu wykluczeniu (podmiot trzeci)\*
6. Pełnomocnictwo (podmiot trzeci)\*
7. Uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa\*

*\* niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………………..

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub niezłożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp [↑](#footnote-ref-3)