**ZAŁĄCZNIK NR 1a**do SWZ

### *Pieczęć Wykonawcy*: ...........................................……... *REGON ...............................*

*czytelna nazwa i adres Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie z dnia ……………... składam/my ofertę na:

**SERWIS SYSTEMU I INSTALACJI PPOŻ**

**CZĘŚĆ NR I** *- Serwis (przegląd i konserwacja) systemów i instalacji ppoż, zainstalowanych w budynkach na terenie kompleksów przy ul. Szubińskiej 2  
oraz przy ulicy Potockiego 14 w Bydgoszczy*

na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikach,   
w tym w umowie:

1. ZA CENĘ BRUTTO: ………………………………………………………..……………… PLN,

(słownie złotych : .........................................................….................................................

...……………………………………………………………………………...……………….....),

(Wykonawca w pkt 1 wpisuję kwotę wynikającą z zsumowania pozycji 1 - 9 poniższej tabeli)

1. **WARTOŚĆ 1 ROBOCZOGODZINY** (wspólna dla wszystkich zakresów) wykonania napraw systemów, instalacji i urządzeń, w przypadku awarii lub stwierdzenia podczas prac konserwacyjnych, nieprawidłowości w ich funkcjonowaniu), wynosi:
   1. **Brutto -** …………………. **zł słownie:** ………………….……………………………………
2. Stawka podatku VAT wynosi: ……………….% dla całego asortymentu (poz.1 - 9 tabeli poniżej).

**TABELA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena ryczałtowa brutto za pojedynczy serwis**  [PLN] | **Ilość\***  **serwisów** | **Wartość brutto**  [kol. 2 x 3]  [PLN] |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **ZAKRES I** | | | | |
| **1.** | **Serwis systemów (przegląd**  **i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący systemy: SSP, SUG  i oddymiania** na terenie kompleksu przy ul. Szubińskiej 2. |  | **4** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAKRES II** | | | | |
| **2.** | **Serwis systemów (przegląd**  **i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący systemy: SSP, SUG  i oddymiania w budynku nr 4** na terenie kompleksu przy ul. Potockiego14 |  | **4** |  |
| **ZAKRES III** | | | | |
| **3.** | **Serwis systemów (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący systemy: SSP  i oddymiania w budynku nr 140 oraz 145** na terenie kompleksu przy  ul. Potockiego 14 |  | **4** |  |
| **ZAKRES IV** | | | | |
| **4.** | **Serwis systemu (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący system SSP w budynku  nr 2** na terenie kompleksu przy  ul. Potockiego 14 w części użytkowanej przez MP COE – **zadanie nr 1.** |  | **4** |  |
| **5.** | **Serwis systemu (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący system SSP  w budynku nr 2** na terenie kompleksu przy Potockiego 14 w części użytkowanej przez NFIU – **zadanie nr 2** |  | **4** |  |
| **ZAKRES V** | | | | |
| **6.** | **Serwis systemów (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący systemy: SSP, SUG  i oddymiania w budynku nr 270 oraz 271** na terenie kompleksu przy  ul. Potockiego 14 |  | **4** |  |
| **ZAKRES VI** | | | | |
| **7.** | **Serwis systemu (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący system SSP w budynku nr 272** na terenie kompleksu przy  ul. Potockiego 14. |  | **4** |  |
| **ZAKRES VII** | | | | |
| **8.** | **Serwis systemu (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący system SSP w budynku nr 147** na terenie kompleksu przy  ul. Potockiego 14. |  | **4** |  |
| **ZAKRES VIII** | | | | |
| **9.** | **Serwis systemu (przegląd  i konserwacja) instalacji ppoż., obejmujący system SSP w budynku nr 149** na terenie kompleksu przy  ul. Potockiego 14. |  | **4** |  |
| **SUMA: ŁĄCZNA WARTOŚĆ (ZAKRES OD I-VIII)** | | | |  |

\*) ilość serwisów, usług wymaganych przez Zamawiającego oraz zadań przyjętych celem porównania ofert. Rozliczenie nastąpi zgodnie z rzeczywistym zakresem realizacji, proporcjonalnie do ilości serwisów wymaganych przez Zamawiającego.

|  |
| --- |
| **4. CZAS REAKCJI NA PRZYSTĄPIENIE DO USUNIĘCIA AWARII** (zgodnie z zapisami rozdziału XXSWZ) |
| Ocena oferty nastąpi na podstawie wskazanego w ofercie przez Wykonawcę czasu reakcji (liczonego w godzinach)  od chwili otrzymania zgłoszenia o wystąpieniu awarii, do rozpoczęcia fizycznych działań przez Wykonawcę  na budynkach objętych przedmiotem zamówienia.  Maksymalna ilość punktów w kryterium czas reakcji (CR) **wynosi 20 pkt.**  CR = 20 pkt. **dla OPCJI NR 1** (do 6 godzin od chwili otrzymania zgłoszenia);  CR = 10 pkt. **dla OPCJI NR 2** (do 8 godzin od chwili otrzymania zgłoszenia);  CR = 0 pkt. **dla OPCJI NR 3** (do 12 godzin od chwili otrzymania zgłoszenia).  **UWAGA: w przypadku niewskazania wybranej opcji w formularzu oferty Zamawiający przyjmie, iż Wykonawca wykona zamówienie w terminie wskazanym dla OPCJI NR 3 i nie przyzna punktów  w kryterium czas reakcji (CR).** |
| **Oferowany czas reakcji: OPCJA NR** …….. |

1. **Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy, do dnia 31 grudnia   
   2026 r.**
2. **Zobowiązując się wykonać zamówienie w ramach sił *\*\*:***

\*\* własnych,

\*\* wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, (*np. konsorcjum, spółka cywilna*),

\*\* własnych z pomocą podwykonawców,

\*\* Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (*np. konsorcjum, spółka cywilna*), z pomocą Podwykonawców,

1. Wykaz części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć do wykonania Podwykonawcom – *o ile dotyczy:*

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

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z wszystkimi warunkami zamówienia, Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz załącznikami do SWZ, w tym umową oraz wyjaśnieniami   
   i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego (*jeśli dotyczy*) i uznajemy   
   się za związanych określonymi w nich postanowieniami oraz zasadami postępowania.
2. Oświadczam/y, że oferta zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia na rzecz Zamawiającego na warunkach określonych w SWZ.
3. Oświadczam/y, iż ww. zamówienie zrealizuję/emy w terminach wynikających z treści SWZ.
4. Oświadczam/y, że otrzymałem/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Warunki płatności: Przelew – do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
6. Oświadczam/y, że w przypadku udzielenia nam zamówienia - przez cały okres realizacji niniejszego zamówienia będziemy posiadali ważny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej   
   w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia   
   na minimalną sumę gwarancyjną 100 000,00 PLN (słownie: sto tysięcy złotych 00/100).
7. Oferta zawiera/nie zawiera\*\* dokumenty/ów\*\* stanowiące/ych\*\* tajemnicę przedsiębiorstwa (na stronach:……………….…………).
8. Oświadczam/y, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*\*/Wykonawców\*\* wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*\* dla potrzeb niniejszego zamówienia   
   jest następujący:

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

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę, np.: spółki cywilne, konsorcja)*

1. **Oświadczam/y**, że pozostaję związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam/y, że posiadam/my aktualne świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego min. III stopnia stwierdzające, że jednostka (Wykonawca) posiada zdolność do zapewnienia ochrony informacji niejawnych oznaczonych klauzulą   
   min. NATO CONFIDENTIAL oraz min. POUFNE.**
3. **Oświadczam/y, że posiadam/my aktualny Certyfikat dla Przedsiębiorców,   
   o którym mowa w art. 29 ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową   
   oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2065   
   t. j.).**
4. **Oświadczam/y, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, określone zapisami SWZ.**
5. **Wykonawca udzieli** minimum 12 - miesięcy na przedmiot zamówienia, liczony   
   od dnia podpisania protokołu odbioru prac bez zastrzeżeń oraz na zamontowane urządzenia, podzespoły i materiały, użyte do wykonania zamówienia, na okres tożsamy   
   z okresem deklarowanym przez producenta. Gwarancja obejmuje wady   
   w zastosowanych urządzeniach i materiałach oraz wady w wykonywanych pracach. Okres rękojmi biegnie do dnia podpisania protokołu - bez zastrzeżeń, będącego postawą wystawienia faktury i wynosi 24 - miesiące zgodnie z art. 568 § 1 kodeksu cywilnego.
6. **Oświadczam/y**, że nie uczestniczę w innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
7. **Oświadczam/y,** że materiały i części zamienne użyte do konserwacji i ewentualnej naprawy będą fabrycznie nowe, spełniające wymagania określone przez Zamawiającego.
8. **Oświadczam/y**, że posiadam zdolności techniczne oraz zawodowe niezbędnego   
   do prawidłowego wykonania zamówienia.
9. **Oświadczam/y,** żew przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy   
   się do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ,  
   **w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego**.
10. **Czy Wykonawca jest (proszę zaznaczyć odpowiednio):**
    1. mikroprzedsiębiorstwem\*;
    2. małym\*;
    3. średnim przedsiębiorstwem\*
    4. jednoosobową działalnością gospodarczą\*
    5. osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*
    6. inny\*
11. **Oświadczam/y,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
    lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio   
    lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
    w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
12. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie 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 (Dz.U. z 2025 r. poz. 514 t. j.).
13. **Adres strony internetowej (w celu potwierdzenia braku podstaw   
    do wykluczenia, podstawie Działu 5 §10 ust 24 pkt c) Regulaminu, z której Zamawiający może pobrać odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji:**

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

1. **Oświadczam, że zapoznaliśmy się z procedurą dokonywania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Oddziale Zabezpieczenia Centrum Szkolenia Sił Połączonych Organizacji Traktatu Północnoatlantyckiego   
   w Bydgoszczy, dostępnymi pod adresem** [**Procedura dokonywania wewnętrznych zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych w Oddziale Zabezpieczenia JFTC**](https://ozjftc.wp.mil.pl/pozostae-2017-01-16-v/procedura-dokonywania-wewnetrznych-zgloszen-naruszen-prawa-i-podejmowania-dzialan-nastepczych-w-oddziale-zabezpieczenia-jftc/)[**https://ozjftc.wp.mil.pl/pozostae-2017-01-16-v/procedura-dokonywania-wewnetrznych-zgloszen-naruszen-prawa-i-podejmowania-dzialan-nastepczych-w-oddziale-zabezpieczenia-jftc/**](https://ozjftc.wp.mil.pl/pozostae-2017-01-16-v/procedura-dokonywania-wewnetrznych-zgloszen-naruszen-prawa-i-podejmowania-dzialan-nastepczych-w-oddziale-zabezpieczenia-jftc/)
2. **Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować   
   na adres:**

nazwa Wykonawcy:…………………………………….……………………….………..………....

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

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

imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę: …………………………………………….

adres: ..……………………………………….….……………………………………………..........

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

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

tel. nr: ..………………………., faks nr ………………………… e-mail: ………….………… .

1. Do formularza oferty dołączamy następujące dokumenty, stanowiące jej integralną część:
   1. pełnomocnictwo/a - *o ile dotyczy*,
   2. ………………………………;
   3. ………………………………;
   4. ……………………………….

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego („kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”).*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:*

Data ………………….. *..........................................................................*

*czytelny(e) podpis(y)oraz pieczęć(cie)osoby(ób) uprawnionej(ych)*

*do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy*

\*skreślić odpowiednio

\*\*niepotrzebne skreślić

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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 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).