##### Załącznik nr 2

***do ogłoszenia o zamówieniu***

##### Formularz ofertowy

*Wykonawca:*

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną pn.:

***„Monitoring oraz ochrona obiektów Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska***

Znak sprawy: **ZP/220-118/19/JS**

**z dnia ………………………**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

 a) Główny Inspektorat Ochrony Środowiska

ul. Wawelska 52/54, 00-922 Warszawa

 b) Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Lublinie

Obywatelska 13, 20-092 Lublin

 c) Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska we Wrocławiu ul. Chełmońskiego 14, 51-630 Wrocław

d) Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska w Białymstoku ul. Ciołkowskiego 2/3, 15-264 Białystok

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. KORESPONDENCJĘ NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| e-mail |  |

**4. Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną wraz
z załącznikami dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu,
3. **cena oferty za realizację niniejszego zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia wynosi: brutto ………..……………. PLN (słownie: ………………………………………………………………… ……..……………..………złotych), zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numer zadania | Zakres ochrony | Wartość brutto: |
| Zadanie 1 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Białej Podlasce,21-500 Biała Podlaska, Brzegowa 2 |  |
| Zadanie 2 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Chełmie,22-100 Chełm, Jagiellońska 64(Planowana zmiana lokalizacji na P. Skargi 1) |  |
| Zadanie 3 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Zamościu,22-400 Zamość, Hrubieszowska 69a  |  |
| Zadanie 4 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Olsztynie,10-117 Olsztyn, 1 Maja 13b |  |
| Zadanie 5 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Szczecinie,70-502 szczecin, Wały Chrobrego 4 |  |
| Zadanie 6 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Koszalinie,75-553 Koszalin, Zgoda 23 |  |
| Zadanie 7 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Krakowie,30-740 Kraków, Półłanki 76e |  |
| Zadanie 8 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Legnicy,59-220 Legnica, Rzeczypospolitej 10/12 |  |
| Zadanie 9 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Jeleniej Górze,58-500 Jelenia Góra, Warszawska 28 |  |
| Zadanie 10 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Wałbrzychu,58-300 Wałbrzych, Mickiewicza 16 |  |
| Zadanie 11 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Białymstoku,15-545 Białystok, Ciołkowskiego 2/3 |  |
| Zadanie 12 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Łomży,18-400 Łomża, Akademicka 20 |  |
| Zadanie 13 | Pomieszczenia CLB/RWMŚ w Suwałkach,16-400 Suwałki, Piaskowa 5 |  |
| RAZEM BRUTTO :  |  |

1. **zaoferowanie dodatkowo zatrudnienia osoby niepełnosprawnej lub aktywizacja osoby bezrobotnej w trakcie trwania umowy : TAK/NIE**
2. **realizacja Zamówienia przy udziale pracowników mających udokumentowane doświadczenie zawodowe polegające na długości stażu pracy w świadczeniu usług osób i mienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Udokumentowane doświadczenie / w pełnych latach pracy/ |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
|  |  | RAZEM PKT. |

1. **termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy ale nie wcześniej niż od dnia 01.01.2020 do dnia 31.12.2020 r.**
2. **posiadam nr KRS………..……..….., NIP……..………..………, REGON……………………….**
3. jestem związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert,
4. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy razem z załącznikami przedstawiony w załączniku do ogłoszenia o zamówieniu nr 7, w tym warunki płatności tam określone,
5. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

\* 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[[2]](#footnote-2) treści oświadczenia Wykonawca nie składa **(usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).**

1. w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
2. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie opisane w pkt. 3 ogłoszenia o zamówieniu.
3. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? TAK/NIE**

**(niepotrzebne skreślić)**

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: 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.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Podpis(y):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy  | Podpis(y) osoby (osób)uprawnionej(ych) do występowania w imieniu Wykonawcy | Data |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

##### Nazwa wykonawcy: Załącznik nr 4 do ogłoszenia o zamówieniu

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielania zamówienia publicznego na ***„Monitoring oraz ochrona obiektów Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska”***, oznaczenie sprawy **ZP/220-118/19/JS**,

Oświadczam / -y, że:

- spełniam/ -y warunki udziału w postępowaniu,

- nie podlegam/ -y wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1.

Oświadczam/ -y, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Warszawa, dnia ......................................

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

 podpis uprawnionego Przedstawiciela Wykonawcy

##### Nazwa wykonawcy: Załącznik nr 5 do ogłoszenia o zamówieniu

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na na usługę społeczną pn.: **„*Monitoring oraz ochrona obiektów Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska”,*** oznaczeniesprawy: **ZP/220-118/19/JS,** prowadzonego przez Główny Inspektorat Ochrony Środowiska**,**

Wykaz usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o zamówienie publiczne / w okresie prowadzenia działalności gospodarczej polegających na ochronie osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi | Wartość zamówienia brutto (w okresie 6 miesięcy)  | Okres wykonywania | Nazwa i adres odbiorcy |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

 …………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

………….………………………………………

*podpis osoby (osób) upoważnionych*

 *do występowania w imieniu wykonawcy*

UWAGA: do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, iż usługi zostały wykonane należycie. Brak dowodu spowoduje nie uznanie usługi za zrealizowaną.

##### Nazwa wykonawcy: Załącznik nr 6 do ogłoszenia o zamówieniu

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę społeczną pn.: **„*Monitoring oraz ochrona obiektów Głównego Inspektoratu Ochrony Środowiska”,*** oznaczeniesprawy: **ZP/220-118/19/JS,** prowadzonego przez Główny Inspektorat Ochrony Środowiska**,**

Wykaz pracowników skierowanych do realizacji części ……. Zamówienia

**Wykaz pracowników stanowi załącznik do umowy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Podstawa dysponowania osobą /1/ | numer licencji/ legitymacji pracownika /2/ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

\*(1) - należy podać na jakiej podstawie jest zatrudniona dana osoba

\*(2) - należy podać numer dane identyfikujące pracownika który będzie pełnił usługę ochrony osób i mienia.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam / -y, że naszymi pracownikami, świadczącymi usługi na rzecz Zamawiającego będą wyłącznie osoby które nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym.

Oświadczam/ -y, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 …………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość)*

………….………………………………………

*podpis osoby (osób) upoważnionych*

 *do występowania w imieniu wykonawcy*

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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-2)