**Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną Sygn. A.26.15.2017**

Nazwa i adres wykonawcy: ...................................................................................................................................................

NIP........................................... Tel/fax ..................................... e-mail: .....................................

Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do podpisania umowy: …………………………………………………………………………………..............................................................

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia ofert przesłane w postępowaniu prowadzonym w trybie publicznego zaproszenia do składania ofert na usługę społeczną na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj.: Dz.U. z 2017 r., poz. 1579) pn:

|  |
| --- |
| **Usługa ochrony osób i mienia**  **w Muzeum Przyrody i Techniki w Starachowicach** |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym Ogłoszeniem nr A.26.15.2017 za kwotę (cena ofertowa):

Kwota netto...................................zł. podatek VAT..........% tj. ........................zł. **Kwota brutto.....................zł. (Słownie..........................................................................).**

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie: od dnia 01.02.2018 r. do 31.01.2020 r.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem nr A.26.15.2017 i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym do Ogłoszenia nr A.26.15.2017 Istotnymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.
5. Powierzamy wykonanie części zamówienia podwykonawcom w zakresie: ..........................................................................................................................................

**Integralną częścią oferty są następujące dokumenty (załączniki ):**

1. **Wyliczenie ceny oferty.**
2. **Kopia koncesji MSWiA.**
3. **Kopia opłaconej polisy.**
4. **Wykaz usług.**
5. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału.**
6. **Upoważnienie do podpisania oferty.**
7. **Kopia koncesji MSWiA podwykonawcy.**
8. **Oświadczenie podwykonawcy o udostępnieniu zasobów.**

.................................................... dnia........................

..........................................................

( podpis osoby upoważnionej )

**Załącznik nr 4 do Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną Sygn. A.26.15.2017**

**ARKUSZ KALKULACYJNY**

**Okres od 01.02.2018 r. do 31.01.2020 r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rok/miesiąc** | | **Cena jednostkowa roboczo - godziny netto** | **Ilość godzin dozoru w ciągu dnia** | **Liczba dni w m-cu** | **Ilość godz. Dozo-ru w m-cu** | **Wartość usługi w miesiącu netto (posterunki stałe)** | **Wartość usługi w miesiącu netto (GI i SMA\*)** | **Wartość usługi w miesiącu netto (CCTV\*\*)** | **Łączna wartość usługi w miesiącu netto** | **Łączna wartość usługi w miesiącu brutto** |
| **1** | **2018** | **Luty** |  | 40 | 28 | 1120 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Marzec** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Kwiecień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Maj** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Czerwiec** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |  |  |
| **6** | **Lipiec** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **7** | **Sierpień** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **8** | **Wrzesień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |  |  |
| **9** | **Październik** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **10** | **Listopad** |  | 40 | 30 | 1200 |  |  |  |  |  |
| **11** | **Grudzień** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |  |  |
| **12** | **2019** | **Styczeń** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |  |  |
| **13** | **Luty** |  | 40 | 28 | 1120 |  |  |  |  |  |
| **14** | **Marzec** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |  |  |
| **15** | **Kwiecień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |  |  |
| **16** | **Maj** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **17** | **Czerwiec** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |  |  |
| **18** | **Lipiec** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **19** | **Sierpień** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **20** | **Wrzesień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |  |  |
| **21** | **Październik** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |  |  |
| **22** | **Listopad** |  | 40 | 30 | 1200 |  |  |  |  |  |
| **23** | **Grudzień** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |  |  |
| **24** | 2020 | **Styczeń** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | | | 28344 |  |  |  |  |  |

**Kalkulacja ceny ofertowej:**

* + - * 1. **Usługi ochrony**: jednostkowa cena za godzinę ochrony netto .................zł x 28344 roboczogodzin = razem: …………………………
        2. **Grupa Interwencyjna i Stacja Monitorowania Alarmów (GI i SMA)** ryczałt miesięczny netto..................zł, x 24 miesiące = razem: …………………………
        3. **Utrzymanie i konserwacja CCTV**: ryczałt miesięczny netto..................zł, x 24 miesiące = razem: …………………………

**Cena ofertowa netto (A+B+C): …………………………………………………………………………zł**

**Słownie: …………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam/y, że:

- stawka wynagrodzenia pracownika ochrony za 1 roboczogodzinę jego pracy wynosi ………….. zł netto, ……………. zł brutto, a łączny koszt 1 roboczogodziny pracy pracownika ochrony obciążający Wykonawcę to ………………….. zł.

..........................................................

( podpis osoby upoważnionej )

**Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną Sygn. A.26.15.2017**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

**(na potwierdzenie spełniania warunku określonego w pkt. III.3.)**

Wykaz należycie wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, usług ochrony obiektów, o wartości minimum 100.000 zł brutto każda, w tym co najmniej jednej usługi ochrony obiektów użytkowanych przez instytucje kultury lub obiektów podlegających obowiązkowej ochronie wpisanych do w ewidencji obszarów, obiektów i urządzeń podlegających obowiązkowej ochronie wojewody:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot usługi** | **Daty wykonania** | **Wartość brutto** | **Podmiot usługi** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie wskazanych wyżej usług:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

..........................................................

( podpis osoby upoważnionej )

**Załącznik nr 6 do Ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną Sygn. A.26.15.2017**

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału**

Niniejszym oświadczam/y, że Wykonawca …………………………………………………………………

spełnia warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. Posiada aktualną koncesję MSWiA zgodnie z obowiązującą Ustawą o ochronie osób i mienia z dnia 22.08.1997 (Dz.U. z 1997 Nr 114, poz. 740 z późn. zm.) uprawniającą do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia realizowanych w formie bezpośredniej ochrony fizycznej: a) stałej lub doraźnej, b) polegającej na stałym dozorze sygnałów przesyłanych, gromadzonych i przetwarzanych w elektronicznych urządzeniach i systemach alarmowych.
2. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę sumy ubezpieczenia nie mniejszą niż 1.000.000,00 zł (milion złotych), ważną przez okres obowiązywania umowy;
3. Należycie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej trzy usługi ochrony obiektów, o wartości minimum 100.000 zł brutto każda, w tym co najmniej jedną usługę ochrony obiektów użytkowanych przez instytucje kultury lub obiektów podlegających obowiązkowej ochronie wpisanych do w ewidencji obszarów, obiektów i urządzeń podlegających obowiązkowej ochronie wojewody.
4. Dysponuje co najmniej jedną zmotoryzowaną grupą interwencyjną, posiadającą pozwolenie na użycie środków przymusu bezpośredniego zapewniającą dojazd do obiektu Muzeum w czasie nie dłuższym niż 10 minut od uruchomienia sygnału alarmowego.
5. Dysponują co najmniej 6 osobami będącymi kwalifikowanymi pracownikami ochrony fizycznej.

..........................................................

( podpis osoby upoważnionej )