**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany (*imię nazwisko)*: .......................................................................................

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy *(nazwa firmy)*

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

**o ś w i a d c z a m, że**

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadam wiedzę i doświadczenie;

3)dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.

**......................................., dnia .....................**

 **.......................................**

 **(podpis i pieczątka imienna)**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany (*imię nazwisko)*: .......................................................................................

jako upoważniony do reprezentowania wykonawcy/ firmy *(nazwa firmy)*

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

**o ś w i a d c z a m, że**

nie zachodzą wobec Nas podstawy do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z powodu nie spełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).

**......................................., dnia .....................**

**.......................................**

 **(podpis i pieczątka imienna)**

Nazwa i adres wykonawcy: **Załącznik Nr 5 do SIWZ**

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

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

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

Tel/fax .....................................

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

NIP...........................................

Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do podpisania umowy:

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

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

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia ofert przesłane w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (nr sprawy A.26.16.2015) pn:

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

1. Oferujemy usługę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za kwotę (cena ofertowa):

Kwota netto...................................zł.

podatek VAT..........% tj. ........................zł.

**Kwota brutto..................................zł.**

**(Słownie...............................................................................................................).**

* 1. Przedmiot zamówienia wykonamy realizując usługę w terminie: od dnia 01.01.2016r. do 31.12.2017 r.
	2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
	3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z załączonym do SIWZ Istotnym 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. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres 30 dni- licząc od dnia otwarcia ofert.
	5. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
	6. Powierzamy wykonanie części zamówienia podwykonawcom w zakresie: .............................................................................................................................................
	7. Oferta została złożona na ............ stronach, kolejno ponumerowanych od nr ........ do nr .......... (wraz z załącznikami).

Integralną częścią oferty są następujące dokumenty (załączniki ):

1/ Arkusz kalkulacyjny – zał. nr 6 do SIWZ

2/ ............................................................................................

3/.............................................................................................

4/..............................................................................................

5/..............................................................................................

6/..............................................................................................

7/..............................................................................................

8/..............................................................................................

9/..............................................................................................

10/.............................................................................................

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

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

 ( podpis osoby upoważnionej )

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**ARKUSZ KALKULACYJNY (ceny netto)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rok/miesiąc** | **Cena jedn. roboczo - godziny netto** | **Ilość godzin dozoru w ciągu dnia** | **Liczba dni**  | **Ilość godzin dozoru**  | **Wartość usługi ochrony w miesiącu**  | **CCTV – ryczałt miesięczny** | **Łączna wartość usługi w miesiącu**  |
| **1** | **2016** | **Styczeń** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |
| **2** | **Luty** |  | 40 | 28 | 1120 |  |  |  |
| **3** | **Marzec** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |
| **4** | **Kwiecień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |
| **5** | **Maj** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **6** | **Czerwiec** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |
| **7** | **Lipiec** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **8** | **Sierpień** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **9** | **Wrzesień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |
| **10** | **Październik** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **11** | **Listopad** |  | 40 | 30 | 1200 |  |  |  |
| **12** | **Grudzień** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |
| **13** | **2017** | **Styczeń** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |
| **14** | **Luty** |  | 40 | 28 | 1120 |  |  |  |
| **15** | **Marzec** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |
| **16** | **Kwiecień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |
| **17** | **Maj** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **18** | **Czerwiec** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |
| **19** | **Lipiec** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **20** | **Sierpień** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **21** | **Wrzesień** |  | 38 | 30 | 1140 |  |  |  |
| **22** | **Październik** |  | 38 | 31 | 1178 |  |  |  |
| **23** | **Listopad** |  | 40 | 30 | 1200 |  |  |  |
| **24** | **Grudzień** |  | 40 | 31 | 1240 |  |  |  |
| **RAZEM:** | 730 | 28344 |  |  |  |

**Kalkulacja ceny ofertowej:**

* + - * 1. **Usługi ochrony**: cena 1 roboczogodziny netto.................zł x 28344 roboczogodzin

Razem netto: …………………………..

* + - * 1. **Utrzymanie i konserwacja CCTV**: ryczałt miesięczny netto..................zł, x 24 miesiące

Razem netto: ……………………………….

* + - * 1. **Usługi objęte prawem opcji**: cena 1 roboczogodziny netto.................zł x 1600

Razem netto: ……………………………….

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

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

***.................................................................***

***(Podpis Wykonawcy)***

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/**

**INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO**

**GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn. ,, Ochrona fizyczna osób i mienia w Muzeum Przyrody i Techniki w Starachowicach” zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907)

1. **Składamy listę podmiotów**, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …. |  |  |

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

 *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*

1. **Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

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

 *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*

**\* - należy wypełnić pkt. 1 lub tylko pkt. 2**

**Załącznik Nr 8 do SIWZ**

**WYKAZ USŁUG**

WYKONAWCA: .....................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu nr **A.26.16.2015** o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

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

Oświadczam/y, że reprezentowana/e przez nas firma/firmy wykonuje/wykonała w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, następujące zamówienia porównywalne z przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa , adres, numer****kontaktowy****zamawiającego****dla którego****realizowano****zamówienie** | **Opis****realizowanego zamówienia -****(zakres usług )** | **Wartość****zamówienia****w złotych****( brutto )** | **Data****rozpoczęcia****realizacji****zamówienia****(dd-mm-rok)** | **Data zakończenia****realizacji****zamówienia****(dd–m –rok)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

 *Miejscowość i data Podpis Wykonawcy*