**Załącznik Nr 2 do SWZ**

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

Nazwa i adres Wykonawcy

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

ulica …………………………………………………… nr domu …………………………..…

kod …………………………………… miejscowość .…………………………………………

powiat…………………….województwo………………………………………………………

tel. :………………………… fax: …………………..… e-mail: ……..…………….………….

NIP: …………………….. Bank/Nr konta: …………..…………………………………………

Adres skrytki EPUAP: …………………………………………...……………………………...

Numer bankowego rachunku rozliczeniowego, w ramach którego istnieje możliwość dokonania zapłaty mechanizmem podzielonej płatności:

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

Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko) …………….…..……………………………………………….

tel.: ….………………………… e-mail: ………………………………………………………..

Osoba (osoby) uprawniona do podpisania umowy: ……………………………………………..

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

# O F E R T A

**Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

***„Ochrona fizyczna osób i dozór mienia Dworca Autobusowego wraz z jego otoczeniem
i parkingami zlokalizowanego przy ul. Czarnowskiej 12 w Kielcach”***

1. Składamy ofertę na: ochronę obiektów według wymagań określonych w Załączniku nr 1 do SWZ.

**Cena brutto ogółem:**

..................................................................................................................................................**zł**

**słownie złotych:**

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

**Kwota podatku Vat:**

…............................................................................................................................................. **zł**

**słownie złotych:**

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

1. Oświadczamy, że skierowani do wykonywania usług pracownicy posiadać będą następujące doświadczenie w wykonywaniu czynności ochrony osób i mienia:

Pracownik nr 1 …………miesięcy

Pracownik nr 2 …………miesięcy

Pracownik nr 3 …………miesięcy

Pracownik nr 4 …………miesięcy

Pracownik nr 5 …………miesięcy

Pracownik nr 6 …………miesięcy

Pracownik nr 7 …………miesięcy

Pracownik nr 8 …………miesięcy

1. **Warunki płatności:** zgodnie z wzorem umowy.
2. **Niniejszym oświadczam/y, że:**
	1. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
	2. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umownymi załączonymi do SWZ, akceptujemy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
	3. w przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu
	i w terminie wskazanym przez Zamawiającego;
	4. zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w pkt. 4 SWZ;
	5. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
	6. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez wskazany w SWZ okres do dnia……………., licząc od dnia składania ofert;
3. Zamawiający ma możliwość uzyskania dostępu do oświadczeń i dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy Pzp. Dokumenty te są dostępne w formie elektronicznej w ogólnodostępnej i bezpłatnej bazie danych pod adresem strony internetowej: ………….……………………………… lub są w posiadaniu Zamawiającego, gdyż zostały złożone w postępowaniu nr ………………………………… (należy wpisać znak sprawy nadany przez Zamawiającego lub inną informację identyfikującą dokument, które jest w posiadaniu Zamawiającego) i są nadal aktualne.
4. **Oświadczam/y,** że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów …………….…

………………………………………………………………………………………………

wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie …….…………………………………… niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem.

1. **Oświadczam/y, że:**
* nie polegam na zasobach innych podmiotów \*
* polegam na zasobach innych podmiotów\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres podmiotu** **udostępniającego zasób Wykonawcy** | **Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby** |
|  |  |

*(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał na zasobach podmiotów je udostępniających).*

1. **Oświadczamy, że prace objęte zamówieniem:**
* zamierzam/y wykonać samodzielnie\*
* zamierzam/y powierzyć podwykonawcom\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Nazwy (firm) podwykonawców (o *ile są znane)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w zakresie następujących towarów/usług …………………………………………………..

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

Wartość ww. towarów lub usług bez podatku wynosi ………………………………………

1. **Oświadczam/y, że:**
2. uzyskaliśmy zgodę wszystkich osób, których dane są zawarte w ofercie oraz uzyskamy zgodę wszystkich osób wskazanych w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, na przetwarzanie danych osobowych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
3. poinformowaliśmy wszystkie osoby, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformujemy wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że dane zostaną udostępnione Zamawiającemu;
4. poinformowaliśmy wszystkie osoby, których dane są zawarte w ofercie oraz poinformujemy wszystkie osoby wskazane w uzupełnieniach i wyjaśnieniach do oferty, że zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych protokół wraz z załącznikami jest jawny oraz, iż załącznikiem do protokołu są m.in. oferty i inne dokumenty i informacje składane przez wykonawców.

\* - ***niepotrzebne skreślić***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | dnia  |  |  |  |
| *(Miejscowość)* |  |  |  | *(Podpis wykonawcy/osoby uprawnionej**do występowania w imieniu wykonawcy)* |

**Powyższe oświadczenie składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania - zgodnie z art 233 §1 Kodeksu Karnego oraz pod rygorem odpowiedzialności za poświadczenie nieprawdy w dokumentach w celu uzyskania zamówienia publicznego - art 297 §1 Kodeksu Karnego.**