Załącznik nr 2 do Procedury

Oznaczenie sprawy: P-151/17

………………………………………………..

(Pieczątka Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Adres korespondencyjny: ............................................................................................................

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

NIP: ………………………………………………….. REGON:…………………………………………….

Tel.: ………………………………..………. Faks: …………………………………… E-mail: ………..……………………..

Składając ofertę dla Zamawiającego**,** którym jest **Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,** w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego przedmiotem jest ***Świadczenie usług kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,*** oferujemy realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Rozdz. III Procedury oraz w załączniku nr 1 do Procedury, za cenę następujące ceny:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj pełnionego zadania  (stanowisko) | Czas pracy w czasie jednego dnia | Cena netto za 1 godzinę pracy 1 pracownika | Cena netto za pracę pracowników w czasie jednego dnia |
| (1) | (2) | (3) | (2) x (3) |
| Dowódca zmiany będący operatorem kontroli bezpieczeństwa | 24 godz. | c1 = ………… |  |
| Kwalifikowanego pracownika ochrony będącego operatorem kontroli bezpieczeństwa | 265 godz. | c2 = …………. |  |
| Kwalifikowanego pracownika ochrony będącego operatorem kierunkowym albo pracownikiem sprawdzającym karty pokładowe („boarding”) | 99 godz. | c3 = …………. |  |
| Pomocnik Dowódcy zmiany | 24 godz. | c4 = …………. |  |
| Kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej (POF) | 379 godz. | c5 = …………. |  |
|  |  | **Razem** |  |

Cena brutto dziennego świadczenia usługi wyliczona zgodnie ze wzorem:

[(24 x c1) + (265 x c2) + (99 x c3) + (24 x c4) + (379 x c5)] + kwota podatku VAT w wysokości …………………. = **cena brutto (C)** w wysokości …………………………… zł

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

Oferowane ceny jednostkowe za realizację przedmiotu zamówienia są cenami stałymi przez okres realizacji zamówienia oraz uwzględniają wszystkie uwarunkowania wpływające na realizację przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem Rozdziału XII ust. 7 Procedury.

**Ponadto oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z warunkami uczestnictwa w postępowaniu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty;
2. złożona przez nas oferta spełnia wymagania Zamawiającego zawarte w Procedurze udzielenia zamówienia w przedmiotowym postępowaniu;
3. w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. przedmiot zamówienia będzie przez nas realizowany w terminie określonym w rozdz. V Procedury przedmiotowego postępowania;
5. akceptujemy czas związania ofertą – **90 dni.** Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
6. akceptujemy wzór umowy, stanowiący załącznik nr 8 do procedury i w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
7. akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy, które Zamawiający będzie dokonywał przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany w fakturze, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**Informujemy, że:**

1. usługi będą świadczone wyłącznie przez nas/niżej wymieniony (dopuszczalny postanowieniami Procedury) zakres zamówienia zamierzamy realizować przy pomocy podwykonawców: ………………………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać zakres lub „nie dotyczy”)*

1. strony …..-….. /następujące dokumenty: ............................, ……….……. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w związku z czym zostały przez nas stosownie oznaczone i zabezpieczone.
2. ofertę składamy na .............. ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:

• …………………………………………………………………………………………

• …………………………………………………………………………………………

• ………………………………………………………………………………………….

..........................................., dn. ...........................

# ....................................................................

*Czytelny podpis lub podpis z pieczątką*

*imienną osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 3 do Procedury

Oznaczenie sprawy: P-151/17

…………………………………………………

………………………………………………….

………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i nie podleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu na usługi społeczne, którego przedmiotem jest ***Świadczenie usług kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,*** *oświadczamy, iż:*

1. *spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:*
2. *kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;*
3. *sytuacji ekonomicznej lub finansowej;*
4. *zdolności technicznej lub zawodowej;*

*- w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w rozdz. VI ust .3 Procedury postępowania.*

oraz, że

1. *nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP oraz przesłanki wskazanej przez Zamawiającego w rozdz. VI ust. 2 pkt 2 Procedury postępowania.*

Data …………………..

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

*(podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 4 do Procedury

Oznaczenie sprawy: P-151/17

…………………………………………………

………………………………………………….

………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o spełnieniu wymagań art. 22a ustawy o ochronie osób i mienia**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu na usługi społeczne, którego przedmiotem jest ***Świadczenie usług kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,*** *oświadczamy, iż:*

*spełniamy wymagania określone w art. 22a ustawy z dnia 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia oraz przepisów regulujących ochronę lotnictwa cywilnego.*

Data …………………..

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

*(podpis Wykonawcy)*

Załącznik nr 5 do Procedury

Oznaczenie sprawy: P-151/17

…………………………………………………

………………………………………………….

………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego przedmiotem jest ***Świadczenie usług kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o., oraz zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp,*** *oświadczamy, iż:*

*należymy / nie należymy \* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia   
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz.184, 1618 i 1634)*

Data …………………..

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

*(podpis Wykonawcy)*

\* niepotrzebne skreślić *(W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia.)*

Załącznik nr 6 do Procedury

Oznaczenie sprawy: P-151/17

…………………………………………………

………………………………………………….

………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy)

**Oświadczenie**

**szczegółowe o spełnianiu wymagań określonych w art. 22a ustawy z dnia 22.08.1997 r. o ochronie osób i mienia**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne, którego przedmiotem jest ***Świadczenie usług kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o., oraz zgodnie z art. 22 a ustawy o ochronie osób i mienia,*** przedkładamy następujące informacje i oświadczenia:

1. Informacja o dotychczasowej działalności.
   1. Data rozpoczęcia działalności: ………………………,
   2. Zakres świadczonych usług: …………………………….. .

(dot. Informacji o prowadzeniu działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia co najmniej przez okres 5 lat.)

1. Informacja o liczbie zatrudnionych:
   1. kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: ……………
   2. kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia technicznego …………...
2. Informacja o liczbie zatrudnionych pracowników spełniających wymagania określone w przepisach z zakresu ochrony lotnictwa cywilnego dla osób wykonujących zadania w zakresie kontroli bezpieczeństwa w ruchu lotniczym ………………
3. Informacja o planowanych szkoleniach osób, które będą wykonywać zadania w zakresie kontroli bezpieczeństwa w ruchu lotniczym, oraz przewidywanym terminie ich zakończenia:
   1. Planujemy następujące szkolenia dla ww. osób: ………………………………………….. ,
   2. Planowany termin zakończenia szkoleń: ………………………… .
4. Deklarowany termin, w którym zostaną zatrudnieni pracownicy spełniający wymagania dotyczące osób dokonujących kontroli bezpieczeństwa w ruchu lotniczym w liczbie niezbędnej do wykonywania zadań: …………………………………… .
5. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że posiadam środki finansowe albo zdolność kredytową w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kosztów przygotowania pracowników do realizacji zadań.
6. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że nie toczy się wobec reprezentowanego przede mnie podmiotu postępowanie w sprawie o cofnięcie koncesji na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia.
7. Oświadczam, że zapewniam warunki organizacyjne niezbędne dla zapewnienia prawidłowego, niezakłóconego wykonywania kontroli bezpieczeństwa w ruchu lotniczym w zakresie liczby pracowników ochrony posiadających odpowiednie poświadczenia bezpieczeństwa oraz kwalifikacje, którzy mają wykonywać te zadania w zakresie wymaganym w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
8. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej przedłożę imienny wykaz pracowników, którzy będą wykonywali zadania związane z realizacją przedmiotu zamówienia w ramach każdej kategorii zadań (stanowisk) określonych w Opisie Przedmiotu Zamówienia. Przedłożę także dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia tych osób (w tym wpis na listę prowadzoną przez Prezesa Urzędu Lotnictwa Cywilnego operatorów kontroli bezpieczeństwa, posiadających certyfikat operatora kontroli bezpieczeństwa wydany lub uznany przez Prezesa Urzędu dla min. 4 osób), świadectwo poświadczenia bezpieczeństwa osobowego oraz zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu ochrony informacji niejawnych. Ponadto przedłożę świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego trzeciego stopnia tj. potwierdzające zdolność przedsiębiorcy do ochrony tych informacji, z wyłączeniem możliwości ich przetwarzania w użytkowanych przez niego obiektach.
9. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, że posiadam zdolności do samodzielnego wykonywania kontroli bezpieczeństwa w ruchu lotniczym.
10. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą w zakresie ochrony lotnictwa cywilnego w portach lotniczych.

**Załączamy:**

1. odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców (lub wydruk z centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej w przypadku wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą),
2. dokumenty finansowe za ostatnie 3 lata i rok 2018 wskazujące na osiągnięty obrót.

……..................., dn. ……......................

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

(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy)

Załącznik nr 7 do Procedury

Oznaczenie sprawy: P-151/17

…………………………………………………

………………………………………………….

………………………………………………….

(nazwa i adres wykonawcy)

**Wykaz wykonanych usług**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w prowadzonym postępowaniu na usługi społeczne, którego przedmiotem jest ***Świadczenie usług kontroli bezpieczeństwa i kontroli dostępu oraz ochrony osób i mienia na rzecz Spółki Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o.,*** *oświadczamy, iż* w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonaliśmy (wykonujemy), zgodnie z warunkiem określonym przez Zamawiającego w rozdz.VI ust. 3 pkt.3, następujące usługi z zakresu ochrony osób i mienia, świadczone w obiektach podlegających obowiązkowej ochronie   
(w rozumieniu ustawy z dn. 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonanej usługi z opisem wskazującym parametry wymagane w warunku udziału w postepowaniu | Wartość netto zamówienia  (PLN) | Data (od - do) wykonania | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługi były wykonane |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dokumenty poświadczające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*……..................., dn. ……......................…..*

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy)*