***Uwaga:***

***Wykonawca składający ofertę częściową winien złożyć ofertę tylko na Części, do których przystępuje.***

***DRUK OFERTY DOT. CZĘŚCI 1-5***

**OFERTA**

Do:

Mazowieckiego Zarządu

Dróg Wojewódzkich

w Warszawie

00-048 Warszawa

ul. Mazowiecka 14

**W nawiązaniu do zaproszenia do wzięcia udziału w zamówieniu na usługi społeczne na:**

**„Świadczenie usług w zakresie nadzoru, ochrony obiektów i mienia, oraz monitorowania sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie na terenie województwa mazowieckiego z podziałem na 12 części”**.**– nr postępowania 149/20**

**Część …….**

1. Świadczenie usług z zakresu dozoru obiektów I mienia: Rejon Drogowy………………………….
* Obiekt nr …..– siedziba Rejonu Drogowego………..,

Cena jednostkowa za 1 godzinę wykonywania usługi (od 01 stycznia do 31 grudnia 2021r.)

netto …………+ ……%VAT = ……….… brutto

Cena łączna za 8760 roboczogodzin wykonywanej usługi w 2021 r. (cena za 1 godz. X 8760 roboczogodzin)

netto: ................................................................................. zł

słownie netto: .................................................................................................. złotych

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

słownie:................................................................................................................ złotych

**brutto: .............................................................................. zł**

**słownie**

**brutto:............................................................................................................. złotych**

**II. Osoba nadzorująca ochronę obiektu /centrum monitoringu sygnałów alarmowych, posiadająca świadectwo pracownika ochrony 2 stopnia posiada doświadczenie
w nadzorowaniu ochrony obiektów/ centrum monitoringu sygnałów alarmowych na minimum………..(ilość obiektów) obiektów administracji publicznej** co potwierdzimy po wezwaniu Zamawiającego wykazem osób wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**III.** Usługę objętą Zamówieniem wykonamy w terminie: **od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021r.**

**IV.** Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem na usługę społeczną i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
3. wadium o wysokości: ……………………………..zł zostało przekazane na konto MZDW
nr 03 1020 1026 0000 1702 0233 1056 w dniu ........................ lub w formie ............................
4. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
5. zapoznaliśmy się z zawartym w ogłoszeniu na usługę społeczną projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą Ofertą na czas 30 dni od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu na usługę społeczną ,

7. usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.\*\*

następującą część usługi zamierzamy zlecić podwykonawcom:\*\*(podać część zamówienia, liczbę i nazwę firm podwykonawców)

*1/.....................................................................................................................*

*2/.....................................................................................................................*

*3/.....................................................................................................................*

8.Nazwy (firmy) innych podmiotów na zasoby, których powołuje się na zasadach określonych
w art. 22a ust. 1 w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu\*\*

*1/…..................................................................................................................*

*2/…..................................................................................................................*

 ***\*\*niepotrzebne skreślić;***

9.Oferta została złożona na ............ stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych
od nr ............. do nr ............ w 1 egzemplarzu. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ..……. do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) 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).

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy (wraz z kodem) ………………………………………..............................................................................................

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

tel. (kierunkowy) ............. tel. ................................................, fax .....................................

REGON .....................................................................................................................................

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

**\*\*\* Wykonawca jest:**

**mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**dużym przedsiębiorstwem**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją: .**

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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.**

Duże przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami ani średnimi przedsiębiorstwami **i które zatrudniają więcej niż 250 osób i których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.**

Nr konta na które będą regulowane należności :

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

Internet: http// .......................................................................................................................

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .................................................................

Nr tel. do kontaktu: (kierunkowy): (..............) .............................................................................

Załączniki do oferty:

1. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.

3. Zobowiązanie o którym mowa w ogłoszeniu na usługę społeczną (jeżeli dotyczy).

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

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

***Wykonawca składający ofertę częściową winien złożyć ofertę tylko na Części, do których przystępuje.***

***DRUK OFERTY DOT. CZĘŚĆ 6***

**OFERTA**

Do:

Mazowieckiego Zarządu

Dróg Wojewódzkich

w Warszawie

00-048 Warszawa

ul. Mazowiecka 14

**W nawiązaniu do zaproszenia do wzięcia udziału w zamówieniu na usługi społeczne na:**

**„Świadczenie usług w zakresie nadzoru, ochrony obiektów i mienia, oraz monitorowania sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie na terenie województwa mazowieckiego z podziałem na 12 części”**.**– nr postępowania 149/20**

**Część …….**

1. Świadczenie usług z zakresu dozoru obiektów i mienia oraz monitoringu sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie.

1a) Cena jednostkowa za 1 godzinę wykonywania usługi (od 01 stycznia do 31 grudnia 2021r.)

netto …………+ ……%VAT = ……….… brutto

1b) Cena łączna za 3542 roboczogodzin wykonywanej usługi w 2021 r. (cena za 1 godz. X 3524 roboczogodzin)

netto: ................................................................................. zł

1c) Cena jednostkowa za 1 miesiąc monitoringu sygnałów alarmowych (od 01 stycznia do 31 grudnia 2021r.)

netto …………+ ……%VAT = ……….… brutto

1d) Cena łącznaza 12 miesięcy monitoringu sygnałów alarmowych w 2021 r. (cena za 1 miesiąc. X12 miesięcy)

netto: ................................................................................. zł

Następnie Wykonawca doda do siebie sumy netto z pozycji 1b) + 1d) i poda łączną kwotę dla całego zadania netto:……………………………………………………………………………..

słownie netto: .................................................................................................. złotych

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

słownie:................................................................................................................ złotych

**brutto: .............................................................................. zł**

**słownie brutto:............................................................................................................. złotych**

**II. Osoba nadzorująca ochronę obiektu /centrum monitoringu sygnałów alarmowych, posiadająca świadectwo pracownika ochrony 2 stopnia posiada doświadczenie
w nadzorowaniu ochrony obiektów/ centrum monitoringu sygnałów alarmowych na minimum………..(ilość obiektów) obiektów administracji publicznej** co potwierdzimy po wezwaniu Zamawiającego wykazem osób wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**III.** Usługę objętą Zamówieniem wykonamy w terminie: **od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021r.**

**IV.** Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem na usługę społeczną i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
3. wadium o wysokości: ……………………………..zł zostało przekazane na konto MZDW
nr 03 1020 1026 0000 1702 0233 1056 w dniu ........................ lub w formie ............................
4. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
5. zapoznaliśmy się z zawartym w ogłoszeniu na usługę społeczną projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą Ofertą na czas 30 dni od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu na usługę społeczną,

7. usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.\*\*

następującą część usługi zamierzamy zlecić podwykonawcom:\*\*(podać część zamówienia, liczbę i nazwę firm podwykonawców)

*1/.....................................................................................................................*

*2/.....................................................................................................................*

*3/.....................................................................................................................*

8.Nazwy (firmy) innych podmiotów na zasoby, których powołuje się na zasadach określonych
w art. 22a ust. 1 w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu\*\*

*1/…..................................................................................................................*

*2/…..................................................................................................................*

 ***\*\*niepotrzebne skreślić;***

9.Oferta została złożona na ............ stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych
od nr ............. do nr ............ w 1 egzemplarzu. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ..……. do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) 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).

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy (wraz z kodem) ………………………………………..............................................................................................

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

tel. (kierunkowy) ............. tel. ................................................, fax .....................................

REGON .....................................................................................................................................

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

**\*\*\* Wykonawca jest:**

**mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**dużym przedsiębiorstwem**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją: .**

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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.**

Duże przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami ani średnimi przedsiębiorstwami **i które zatrudniają więcej niż 250 osób i których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.**

Nr konta na które będą regulowane należności :

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

Internet: http// .......................................................................................................................

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .................................................................

Nr tel. do kontaktu: (kierunkowy): (..............) .............................................................................

Załączniki do oferty:

1. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.

3. Zobowiązanie o którym mowa w ogłoszeniu na usługę społeczną (jeżeli dotyczy).

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

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

***Wykonawca składający ofertę częściową winien złożyć ofertę tylko na Części, do których przystępuje.***

***DRUK OFERTY DOT. CZĘŚCI 7-12***

**OFERTA**

Do:

Mazowieckiego Zarządu

Dróg Wojewódzkich

w Warszawie

00-048 Warszawa

ul. Mazowiecka 14

**W nawiązaniu do zaproszenia do wzięcia udziału w zamówieniu na usługi społeczne na:**

**„Świadczenie usług w zakresie nadzoru, ochrony obiektów i mienia, oraz monitorowania sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie na terenie województwa mazowieckiego z podziałem na 12 części”**.**– nr postępowania 149/20**

**Część …….**

1. Świadczenie usług w zakresie monitorowania sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych : Rejon Drogowy………………………….
* Obiekt nr …..– siedziba Rejonu Drogowego………..,

Cena jednostkowa za 1 miesiąc monitoringu sygnałów alarmowych (od 01 stycznia do 31 grudnia 2021r.)

netto …………+ ……%VAT = ……….… brutto

Cena łączna za 12 miesięcy monitoringu sygnałów alarmowych w 2021 r. (cena za 1 miesiąc. X12 miesięcy)

netto: ................................................................................. zł

słownie netto: .................................................................................................. złotych

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

słownie:................................................................................................................ złotych

**brutto: .............................................................................. zł**

**słownie**

**brutto:............................................................................................................. złotych**

**II. Osoba nadzorująca ochronę obiektu /centrum monitoringu sygnałów alarmowych, posiadająca świadectwo pracownika ochrony 2 stopnia posiada doświadczenie
w nadzorowaniu ochrony obiektów/ centrum monitoringu sygnałów alarmowych na minimum………..(ilość obiektów) obiektów administracji publicznej** co potwierdzimy po wezwaniu Zamawiającego wykazem osób wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

**III.** **Usługę objętą Zamówieniem wykonamy w terminie: od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021r.- (jeśli nie dotyczy wykreślić)**

**III.1. Usługę dla ZADANIA 9 REJON DROGOWY OSTROŁĘKA - OBIEKT NR 15 wykonany w terminie od 01.04.2021r. do dnia 31.12.2021r.- (jeśli nie dotyczy wykreślić)**

**III.2.Usługę dla ZADANIA 12 REJON DROGOWY OTWOCK- PIASECZNO - OBIEKT NR 24 wykonany w terminie od 01.02.2021r. do dnia 31.12.2021r.- (jeśli nie dotyczy wykreślić)**

**III.3. Usługę dla ZADANIA 12 REJON DROGOWY OTWOCK- PIASECZNO - OBIEKT NR 25 wykonany w terminie od 01.07.2021r. do dnia 31.12.2021r.- (jeśli nie dotyczy wykreślić)**

**IV.**Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z ogłoszeniem na usługę społeczną i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
2. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty,
3. wadium o wysokości: ……………………………..zł zostało przekazane na konto MZDW
nr 03 1020 1026 0000 1702 0233 1056 w dniu ........................ lub w formie ............................
4. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
5. zapoznaliśmy się z zawartym w ogłoszeniu na usługę społeczną projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. uważamy się za związanych niniejszą Ofertą na czas 30 dni od terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu na usługę społeczną ,

7. usługę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać sami.\*\*

następującą część usługi zamierzamy zlecić podwykonawcom:\*\*(podać część zamówienia, liczbę i nazwę firm podwykonawców)

*1/.....................................................................................................................*

*2/.....................................................................................................................*

*3/.....................................................................................................................*

8.Nazwy (firmy) innych podmiotów na zasoby, których powołuje się na zasadach określonych
w art. 22a ust. 1 w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu\*\*

*1/…..................................................................................................................*

*2/…..................................................................................................................*

 ***\*\*niepotrzebne skreślić;***

9.Oferta została złożona na ............ stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych
od nr ............. do nr ............ w 1 egzemplarzu. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ..……. do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) 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).

\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Nazwa Wykonawcy ....................................................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy (wraz z kodem) ………………………………………..............................................................................................

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

tel. (kierunkowy) ............. tel. ................................................, fax .....................................

REGON .....................................................................................................................................

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

**\*\*\* Wykonawca jest:**

**mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**dużym przedsiębiorstwem**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją: .**

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

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

Średnie przedsiębiorstwa: 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.**

Duże przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami ani średnimi przedsiębiorstwami **i które zatrudniają więcej niż 250 osób i których roczny obrót przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa przekracza 43 milionów EUR.**

Nr konta na które będą regulowane należności :

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

Internet: http// .......................................................................................................................

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: .................................................................

Nr tel. do kontaktu: (kierunkowy): (..............) .............................................................................

Załączniki do oferty:

1. Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

2. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania.

3. Zobowiązanie o którym mowa w ogłoszeniu na usługę społeczną (jeżeli dotyczy).

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

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

**Załącznik nr 1**

**do oferty**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług
w zakresie nadzoru, ochrony obiektów i mienia, oraz monitorowania sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie na terenie województwa mazowieckiego
z podziałem na 12 części”**.**– nr postępowania 149/20**

**dotyczy części nr: …………………………………………………………………………………..**

prowadzonego przez Mazowiecki Zarząd Dróg Wojewódzkich w Warszawie oświadczam,
co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  ogłoszeniu na usługę społeczną.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

**2 \* INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu na usługę społeczną polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….

..……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

**\*niepotrzebne skreślić i podpisać**

**Załącznik nr 2**

**do oferty**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usług
w zakresie nadzoru, ochrony obiektów i mienia, oraz monitorowania sygnałów alarmowych z systemów alarmowych w jednostkach organizacyjnych Mazowieckiego Zarządu Dróg Wojewódzkich w Warszawie na terenie województwa mazowieckiego
z podziałem na 12 części”**.**– nr postępowania 149/20”**

**dotyczy części nr:…………………………………………………………………………………...**

prowadzonego przez Mazowiecki Zarząd Dróg Wojewódzkich w Warszawie oświadczam,
co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1\*** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

**\*niepotrzebne skreślić i podpisać**

**2\*** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 4 ustawy Pzp).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

 ……………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

**3\* OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

 *[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**4\* OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….……*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, niezachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)

**\*niepotrzebne skreślić i podpisać**

**5 OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),*dnia …………………. r.

 …………………………………………

 (upełnomocnieni przedstawiciele Wykonawcy)