

OFERTA

Do
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: Świadczenie usług ochrony osób i mienia w 2 pakietach

Numer postępowania: GUM2021ZP0126

My niżej podpisani:

(imię i nazwisko): Edyta Dolna – Prezes Zarządu

występujący w imieniu i na rzecz:

| | |
|--|--|
| Pełna nazwa firmy: MM Service Monitoring Sp. z o.o | Adres firmy: 95-080 Kruszów ul. Trybunalska 21 |
| NIP: 728-280-85-43 | e-mail: zp@mmservice.com.pl |
| Nr KRS: | 0000617363 |
| Nr telefonu: | 42 682 43 32 |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: Imię Anna Nazwisko Kurek nr telefonu 42 682 43 32 | |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem: duże (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO) ¹ | |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

-

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

3. **OŚWIADCZAMY**, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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.

Pakiet nr 1 - świadczenie usługi z zakresu ochrony osób i mienia w obiektach oraz na terenie obiektów GUMed *)

| Ilość roboczogodzin | wynagrodzenie netto za 1 godzinę | Stawka VAT | wynagrodzenie brutto za 1 godzinę | Wartość netto za całość zamówienia | Wartość brutto za całość zamówienia |
|---------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | (1x2) | (1x4) |
| 57500 | 34,46 zł | 23 % | 42,39 zł | 1 981 450,00 zł | 2 437 183,50 zł |

~~Pakiet nr 2 — świadczenie usługi z zakresu ochrony osób i mienia w całodobowym Centrum Monitorowania Alarmów GUMed *)~~

| Ilość roboczogodzin | wynagrodzenie netto za 1 godzinę | Stawka VAT | wynagrodzenie brutto za 1 godzinę | Wartość netto za całość zamówienia | Wartość brutto za całość zamówienia |
|---------------------|----------------------------------|------------|-----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | (1x2) | (1x4) |
| 26280 | _____zł | _____% | _____zł | _____zł | _____zł |

*) wypełnić dla oferowanego pakietu

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OŚWIADCZAMY**, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie będziemy wykonywać w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
8. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy (koordynującym realizację przedmiotu umowy i nadzorującym Pracowników Ochrony) będzie Bogdan Błaziński, e-mail: blazinski@mmservice.com.pl, nr tel. 889-338-550
9. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*)
10. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
11. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować ~~bez udziału~~/z udziałem* podwykonawców; Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia**):

| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy | nazwa podwykonawców |
|-----|---|------------------------------|
| 1. | Wsparcie grupy interwencyjnej | Solid Group Sp. z o.o. Sp. k |

***) wypełnić jeżeli dotyczy

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Oświadczenie - załącznik nr 2
- 2) Oświadczenie - załącznik nr 2.1

*) jeżeli nie dotyczy - skreślić