

## 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): **Arkadiusz Dudek**

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy: <b>Ekotrade Sp. z o.o.</b>	Adres firmy: <b>ul. Melomanów 4, 00-712 Warszawa</b>
NIP: <b>5260207887</b>	e-mail: <b>przetargi@ekotrade.com.pl</b>
Nr KRS: <b>0000020453</b>	
Nr telefonu: <b>22 548 90 46</b>	
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię <b>Anna</b> Nazwisko <b>Drozdowska</b> nr telefonu <b>22 548 90 46</b>	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem: <b>DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO</b> (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO) <sup>1</sup>	

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:

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

<sup>1</sup> 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**.

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	26,80 zł	23 %	32,97 zł	1 541 000,00 zł	1 895 775,00 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 **Sławomir Gintrowski, e-mail: techniczny.gdańsk@ekotrade.com.pl, nr tel. 695 402 160**
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 podwykonawców;

~~Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia\*\*):~~

Lp.	Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy	nazwa podwykonawców
1.	Nie dotyczy	Nie dotyczy

\*\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania - załącznik nr 2 do SWZ
- 2) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 2.1 do SWZ

\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić