



Pieczęć firmowa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa i siedziba Zamawiającego: **Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Spółka z o.o. we Włocławku ul. Rysia 3**

Nawiązując do **ZAPYTANIA OFERTOWEGO SEKTOROWEGO** na :

**„Świadczenie usługi ochrony fizycznej obiektów i mienia Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Sp. z o.o. we Włocławku poprzez bezpośrednią ochronę fizyczną stałą i doraźną obiektów przedsiębiorstwa przy ul. Rysiej 3 we Włocławku wraz ze stałą obserwacją monitoringu wizyjnego.”**

MY NIŻEJ PODPISANI

.....  
.....

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

NIP : ..... REGON : ..... e-mail .....

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)  
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich  
wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i nie wnosimy zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**Netto:** ..... zł (słownie: .....)

NE/EZP – III/7/2024

Stawka i wartość podatku Vat ..... tj. .... zł (słownie: .....)

**Brutto:** ..... zł (słownie: .....)

4. Termin płatności - **30 dni**, od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

FORMULARZ CENOWY							
L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Okres, w którym usługa będzie wykonywana	Cena netto usługi w okresie 1 miesiąca ( w zł)	Cena brutto usługi w okresie 1 miesiąca ( w zł)	Ilość miesięcy	Wartość netto usługi	Wartość brutto usługi
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Świadczenie ochrony fizycznej mienia Miejskiego Przedsiębiorstwa Komunikacyjnego Sp. z o.o. we Włocławku poprzez bezpośrednią ochronę fizyczną stałą i doraźną obiektów przedsiębiorstwa przy ul. Rysiej 3 we Włocławku wraz z obsługą monitoringu wizyjnego.  /rozliczenie na podstawie miesięcznej ceny ryczałtowej/	01.01.2025 r. ÷ 31.12.2025 r.			12		

5. **OŚWIADCZAMY**, że ofertę sporządzono:
- 1) zgodnie z wytycznymi zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia Nr postępowania NE/EZP-III/7/2024,
  - 2) zgodnie z rzeczywistymi danymi.
6. **OŚWIADCZAMY**, że wszystkie dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą i ważne do dnia .....
7. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia **28.12.2024 r.**
8. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 11 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
9. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik nr 11 do Specyfikacji Warunków Zamówienia. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w określonej w SWZ wysokości tj. .... (słownie: ..... ) w formie ..... przed terminem zawarcia umowy oraz do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
10. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TAJEMNICZY PRZEDSIĘBIORSTWA** (wypełnić, jeśli dotyczy)  
**OŚWIADCZAMY**, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione stanowią informacje, które zostały zawarte w ofercie na następujących stronach: .....  
Załączam y do oferty uzasadnienie zastrzeżenia przez nas informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa (Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).
11. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWSTWA** (wypełnić, jeśli dotyczy)  
**OŚWIADCZAMY**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale podwykonawców, w następującym zakresie:
- | Nazwa | i | adres | podwykonawcy: |
|-------|---|-------|---------------|
| ..... |   |       |               |
| ..... |   |       |               |
- Zakres:  
.....  
.....
12. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POLEGANIA NA ZASOBACH INNEGO PODMIOTU** (wypełnić, jeśli dotyczy)  
**OŚWIADCZAMY**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w treści SWZ, polegamy na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

Nazwa i adres podmiotu/podmiotów:

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

Zakres:

.....

13. Informujemy, że wybór oferty **nie będzie\*/będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wykaz towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.	
L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.
1.	
2.	

14. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

imię i nazwisko:  
.....

tel.: ..... faks: ..... e-mail:  
.....

15. **OFERTA** wraz z załącznikami zawiera ..... ponumerowanych stron.

16. **ZALĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

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

17. **WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

18. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY WYMAGANE DO CELÓW SPRAWOZDAWCZYCH**

a) **Kraj pochodzenia Wykonawcy:**

- Polska;
- inny niż Polska kraj będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia Wykonawcy, to .....
- inne kraj nie będący członkiem Unii Europejskiej, a dwuliterowy kod kraju pochodzenia Wykonawcy, to .....

Należy podać kod zgodny z normą PN-EN ISO 3166-1:2008P. Informację o kodzie kraju pochodzenia, Wykonawca zobowiązany jest przekazać najpóźniej w dniu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**b) Wykonawca jest:**

- mikroprzedsiębiorstwem
- małym lub średnim przedsiębiorstwem
- żadne z powyższych.

*Definicja mikroprzedsiębiorstwa, małego przedsiębiorstwa i średniego przedsiębiorstwa zawarta jest w ustawie z dnia 02.07.2014 r. swobodzie działalności gospodarczej.*

**c) Wykonawca jest:**

- spółdzielnią socjalną,
- zakładem pracy chronionej,
- zakładem aktywizacji zawodowej,
- żadne z powyższych.

....., ..... 2024r.

Miejscowość, data

.....  
*elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty*

\* niepotrzebne skreślić