## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/78/2023

Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź

**Formularz oferty**

**MODYFIKACJA 18.09.2023**

**MODYFIKACJA 28.09.2023**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

Nr telefonu: ………………………………………………………, e-mail: …………………………………………………………….…..……...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Oferta Wykonawcy:

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132-139 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”, z uwzględnieniem przepisów właściwych dla zamówień na usługi społeczne art. 359 pkt 1 (usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości przekraczającej równowartość kwoty 750.000 euro), pn:

**Usługa ochrony osób i mienia w obiektach Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

Kryterium nr 1 – Cena – Waga: 80%:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Wartość netto za cały okres trwania umowy (48 M-CY) | Stawka VAT % | Wartość brutto za cały okres trwania umowy (48 M-CY) |
| 1. | Ochrona osób i mienia w obiektach Zamawiającego (TABELA 1 - poniżej)  |  |  |  |
| 2. | Ochrona osób i mienia w trakcie organizowanych imprez okolicznościowych (~~z wykorzystaniem monitoringu mobilnego - w razie potrzeby)~~ (TABELA 2 - poniżej) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  RAZEM: |  |  X |  |

w tym:

TABELA 1 – OCHRONA OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH ZAMAWIAJĄCEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Adres obiektu | Czas pracy oraz liczba pracowników ochrony | Zakres czynności | Szacowana liczba godzin usługiw miesiącu  | Cena ryczałtowa netto za 1 rbg. | Cena ryczałtowa netto za 1 miesiąc usługi  |
| 1. | Łódź Al. Kościuszki 4 R1 | całodobowo1 pracownik ochrony kwalifikowany | PUNKT ALARMOWANIA (PA) UM1.obsługa szatni (w razie potrzeby)2.obsługa bramy wjazdowej (w razie potrzeby) | 730 |  |  |
| 2. | Łódź,Pl. Hallera 1H54 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany……………..całodobowo1 pracownik ochrony kwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)Bud. 1b, 1c2.obsługa szlabanuprzy bramie wjazdowej (w razie potrzeby)…………….1.posterunek obchodowy2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 1460 |  |  |
| 3. | Łódź,Pl. Hallera 1IV Dom StudentaDS. IV | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowanyze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 4. | Łódź,ul. 6-go Sierpnia 69Hala sportowaH55 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 5. | Łódź,ul. Żeligowskiego 7/9Z1……………posterunek przy bramie wjazdowej | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany …………….poniedziałek-piątek w godz. 7³° - 16³°1 pracownik ochronyniekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)………………1.obsługa szlabanu(w razie potrzeby)2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 10 punktów | 919 |  |  |
| 6. | Łódź,ul. Jaracza 63J1 | całodobowo1 pracownik ochronyniekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 7. | Łódź,ul. Lindleya 6L1 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 8. | Łódź,ul. Narutowicza 60N1 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2.obsługa szlabanu3.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 730 |  |  |
| 9. | Łódź,ul. Sędziowska 18aS1 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2.obsługa bramywjazdowej3.przyjmowanie zwłok i preparatów do Z-du Medycyny Sądowej (zgodnie z treścią Instrukcji Ochrony zał. 2.5 do SWZ) | 730 |  |  |
| 10. | Łódź,ul. Muszyńskiego 2MB4 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2.obsługa szlabanu(w razie potrzeby) | 730 |  |  |
| 11. | Łódź,ul. Muszyńskiego 1M1 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany  | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2.obsługa szlabanu(w razie potrzeby)3.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 730 |  |  |
| 12. | Łódź,ul. Muszyńskiego 1M1Szatnia | poniedziałek-piątek w godz. 7.³º-20³º1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa szatni | ~~196~~273 |  |  |
| 13. | Łódź,ul. Strajku Łódzkich Studentów 1981 r. nr2II Dom StudentaDSII | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowanyze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 14. | Łódź,ul. Lumumby 5I Dom StudentaDSI | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowanyze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 15. | Łódź,ul. Mazowiecka 6/8CKD 6/8 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2.obsługa bramywjazdowej3.obsługa szatni | 730 |  |  |
| 16. | Łódź,ul. Pomorska 251CKD A4 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany  | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2. obsługa połączenia alarmowego w budynku C2 (w razie potrzeby | 730 |  |  |
| 17. | Łódź,ul. Pomorska 251CKD C5 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 18. | Łódźul. Pomorska 251(Aula wschodnia)CKD AW | poniedziałek-niedzielaw godz.7ºº-21ºº1 pracownik ochronyniekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 427 |  |  |
| 19. | Łódźul. Pomorska 251(Centrum Dydaktyczne Aula północna)CKD AP | całodobowo2 pracowników ochrony niekwalifikowanych | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA)2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 1460 |  |  |
| 20. | Łódźul. Pomorska 251(Centrum Dydaktyczne)CKD APSzatnia | poniedziałek-sobotaw godz. 7.°° -21°°niedzielaw godz. 7.°° -20°°2 pracowników ochrony niekwalifikowanych | 1.obsługa szatni | 846 |  |  |
| 21. | Łódźul. Pomorska 251Teren zewnętrzny | całodobowo 2 pracowników ochrony kwalifikowanych | 1.patrol obchodowy na całym terenie CKD2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 10 punktów | 1460 |  |  |
| 22. | Łódź,ul. Czechosłowacka 4CKD A5 | ~~poniedziałek-piątek~~~~w godz. 15~~~~00~~ ~~– 7~~~~30~~~~sobota-niedziela~~ całodobowo z wyłączeniem 80 godzin w skali miesiąca uzgodnionych z Zamawiającym1 pracownik niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | ~~652~~650 |  |  |
| 23. | Łódź,ul. Mazowiecka 5 CKD A6 | całodobowo1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa PunktuAlarmowania (PA) | 730 |  |  |
| RAZEM – WARTOŚĆ NETTO ZA 1 MIESIĄC |  |
| RAZEM – WARTOŚĆ NETTO ZA 48 MIESIĘCY |  |

TABELA 2 – OCHRONA OSÓB I MIENIA W TRAKCIE IMPREZ OKOLICZNOŚCIOWYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Ochrona imprez okolicznościowych | Szacowana liczba godzin usługi ochrony w trakcie trwania umowy (48 m-cy) | Cena ryczałtowa netto za 1 rbg | Cena ryczałtowa netto za usługę ochrony w trakcie trwania umowy (48 m-cy) |
| 1. | Ochrona osób i mienia w trakcie organizowanych imprez okolicznościowych ~~(z wykorzystaniem monitoringu mobilnego - w razie potrzeby)~~- pracownicy ochrony kwalifikowani | 13.200 |  |  |

Kryterium nr 2 – Zwiększenie liczby zmotoryzowanych grup interwencyjnych powyżej dwóch wymaganych – Waga: 10%:

|  | Kryterium 2 | zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem - X |
| --- | --- | --- |
| 1. | Oferuję zwiększenie liczby zmotoryzowanych grup interwencyjnych powyżej dwóch wymaganych do co najmniej czterech  |  |
| 2. | Nie oferuję zwiększenia liczby zmotoryzowanych grup interwencyjnych powyżej dwóch wymaganych  |  |

Kryterium nr 3 – Skrócenie czasu dojazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej poniżej wymaganych 15 min. od chwili wezwania – w godzinach 6:00 – 22:00 – Waga: 10%

|  | Kryterium 2 | zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem - X |
| --- | --- | --- |
| 1. | Oferuję skrócenie czasu dojazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej poniżej wymaganych 15 min. do co najmniej 10 min.  |  |
| 2. | Nie oferuję skrócenia czasu dojazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej poniżej wymaganych 15 min.  |  |

Oświadczenia Wykonawcy:

* 1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ i we wzorze umowy.
	2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym ze Wzorem umowy, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
	4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1.
	5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienie nastąpi na zasadach opisanych we Wzorze umowy, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

 Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako (**zaznaczyć odpowiednie pole znakiem - X**):

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyć odpowiednie pole znakiem - X | Podział działalności gospodarczej ze względu na wielkość (rodzaj) |
|  | mikroprzedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR), |
|  | małe przedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR), |
|  | średnie przedsiębiorstwo(to 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), |
|  | jestem dużym przedsiębiorstwem, |
|  | prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą. |

Oświadczamy, że (jeżeli dotyczy):

zamierzamy powierzyć realizację zamówienia/część zamówienia (jaką?) **podwykonawcom** (wypełnić o ile są znani na tym etapie):

* (1)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (1)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* (2)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (2)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest …………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………… tel.: …………………………………………………………

Spis załączonych do Oferty dokumentów:

1. ………………………………………………………….,
2. …………………………………………………………..,
3. ……………………………………………………………

Formularz oferty musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym