**IMZP.272.19.ZO.2023 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ**:

Nazwa:

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

Siedziba:

…………………………………………………………………………………………………

Tel………………………………………………….....................................................................

Regon: …………………………………………………………………………………………...

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

E-mail: …………………………………………………………………………………………..

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na wybór Wykonawcy na świadczenia usługi bezpośredniej, stałej ochrony fizycznej osób i mienia, zwanej dalej ochroną, na terenie obiektów Starostwa Powiatowego w Sochaczewie, mieszczących się przy ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 65 w 2024 roku oświadczam, iż:

1. Oferuję przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w zaproszeniu.
2. Oferuję realizację niniejszego zamówienia za cenę:
   * 1. netto za 1 miesiąc ochrony: ……………………………………………………… złotych
     2. brutto za 1 miesiąc ochrony: …………………………………………………….. złotych, w tym należny podatek VAT.
3. Suma za 12 miesięcy ochrony: ……………………………………………. złotych brutto.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Zapoznałem się z treścią umowy stanowiącej Załącznik nr 3, której postanowienia w pełni akceptuję.
6. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wskazanych w treści zapytania ofertowego oraz załączniku nr 3- projekt umowy.
7. Potwierdzam, że posiadam wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
8. Potwierdzam, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
9. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat wykonałem minimum 1 usługę za kwotę ……………..polegającą na bezpośredniej, stałej ochronie fizycznej osób i mienia   
   w budynku lub budynkach użyteczności publicznej w …………………… ………………………………………………………………………. (wskazać obiekt wraz z adresem).
10. Zamówienie wykonamy własnymi siłami / przy użyciu podwykonawców, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/om | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy\* |
|  | ………………………… | ……………………………. | …………………. |

1. Do formularza ofertowego załączam oświadczenia i dokumenty:
2. o niekaralności za przestępstwa przekupstwa, przeciwko obrotowi gospodarczemu – załącznik nr 2,
3. aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia w formie bezpośredniej i stałej, wystawioną przez właściwego ministra,
4. kopię polisy,
5. zaświadczenie (kopię) wpisu do rejestru działalności gospodarczej lub innego rejestru.

………………………………………… ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)