FORMULARZ OFERTOWY

**Uwaga:** *Wypełnia w całości i podpisuje Wykonawca.*

**Nazwa Wykonawcy**\*..........................................................................................................................

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

\* *Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego członka konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

**Adres** ..................................................................................................................................................

**siedziba**  .............................................................................................................................................

**tel.** ....................................................... **fax** ...................................................

**e-mail** ...................................................

**osoba do kontaktu** .................................................................................

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ......................................................... **w** ........................................................

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, nr NIP** ...................................................,

**Wykonawca jest:**

 [ ] **\* *mikro przedsiębiorcą***

***[ ]*** ***\* małym przedsiębiorcą***

***[ ]*** ***\* średnim przedsiębiorstwem***

[ ] ***\* dużym przedsiębiorstwem***

***\**** *właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie znaku* ***X*** *w polu wyboru.*

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego ogłoszonym przez …………………………………..na realizację usługi obejmującej

**……………………**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferowana stawka za roboczogodzinę** **(w zł brutto, cena jednostkowa)** | **Liczba pracowników ochrony pełniących służbę** | **Średnia miesięczna ilość roboczogodzin** | **Okres trwania umowy****(w miesiącach)** | **Cena oferty** **(w zł brutto)** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E = A x B x C x D** |
| **… zł** | **2** | **730** | **24** | **… zł** |

**Cena netto za usługi wykonane w okresie 24 miesięcy (stawka miesięcznego wynagrodzenia netto za wykonane usługi tj. ………. zł x 24 miesiące) = ……………………………………… zł** (słownie: …………………………………………….zł)

**Cena brutto za usługi wykonane w okresie 24 miesięcy (stawka miesięcznego wynagrodzenia brutto za wykonane usługi tj. ………. zł x 24 miesiące) = ……………………………… zł** (słownie: ………………………………………… zł) w tym podatek VAT ……%)

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ;
4. zawarte w załączniku nr 6 do SWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego, a także akceptujemy podane w jej treści warunki płatności za usługę.
5. **KRYTERIUM POZACENOWE: DOŚWIADCZENIE PERSONELU WYKONAWCY – WYZNACZONEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**UWAGA! Wykonawca moduluje tabelę wg. swoich potrzeb, z zastrzeżeniem, że muszą w niej znaleźć się wszystkie ww. informacje i oświadczenia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Kwalifikacje i doświadczenie zawodowe** | **Budynek użyteczności publicznej\* podlegający obowiązkowej ochronie przez specjalistyczne uzbrojone formacje ochronne, w którym - we wskazanym okresie - świadczona była przez wykazywaną osobę usługa ochrony**(PODAĆ DANE PODMIOTU/OBIEKTU, NA RZECZ KTÓREGO BYŁA WYKONYWANA USŁUGA /nazwa i adres/) | **Podstawa dysponowania osobą** |
| **Osoba wpisana na „listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej” (prowadzoną zgodnie z art. 28 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 o ochronie osób i mienia [t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1995])**TAK/NIE – podać wraz z NUMEREM PORZĄDKOWYM WPISU NA LISTĘ KWALIFIKOWANYCH PRACOWNIKÓW OCHRONY FIZYCZNEJ | **Okres posiadanego doświadczenia jako pracownik ochrony, uzyskanego po wpisaniu na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej****przy świadczeniu usługi ochrony w ramach specjalistycznych uzbrojonych formacji ochronnych w budynkach użyteczności publicznej\* podlegających obowiązkowej ochronie przez specjalistyczne uzbrojone formacje ochronne (vide: art. 5 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia [t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1995)**(PODAĆ ŁĄCZNIE W MIESIĄCACH WRAZ Z WYSZCZEGÓLNIENIEM TYCH OKRESÓW [POCZĄTEK – KONIEC]) |
| **1** |  | **Pracownik ochrony** |  | **… miesięcy** |  |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |
| **2** |  |  | **… miesięcy** |  |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |
| **3** |  |  | **… miesięcy** |  |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |  |
| **od ….. r. – do …. r.** |  |  |

*\* Przez budynki użyteczności publicznej należy rozumieć obiekty wg. definicji zawartej w § 3 ust. 6 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U z 2019 r., poz. 1065 ze zm.), tj.: budynek przeznaczony na potrzeby administracji publicznej, wymiaru sprawiedliwości, kultury, kultu religijnego, oświaty, szkolnictwa wyższego, nauki, wychowania, opieki zdrowotnej, społecznej lub socjalnej, obsługi bankowej, handlu, gastronomii, usług, w tym usług pocztowych lub telekomunikacyjnych, turystyki, sportu, obsługi pasażerów w transporcie kolejowym, drogowym, lotniczym, morskim lub wodnym śródlądowym, oraz inny budynek przeznaczony do wykonywania podobnych funkcji; za budynek użyteczności publicznej uznaje się także budynek biurowy lub socjalny –* ***z zastrzeżeniem****, że z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia, Zamawiający nie uzna wykazywanych przez wykonawcę usług ochrony świadczonych na placach targowych, odkrytych giełdach towarowych, placach zabaw, parkingach, wiatach oraz w budynkach produkcyjnych i magazynowych.*

IV. Wadium wniesione w pieniądzu, należy zwrócić na rachunek bankowy *(o ile dotyczy):*

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

Proszę podać nazwę banku oraz nr konta

**Adres poczty e-mail Gwaranta lub Poręczyciela do zwrotu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu:**

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

1. V. Oświadczamy, że:
	* + - 1. **żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji **\***

 lub

**wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.**\***

**\*niepotrzebne skreślić**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju informacji** | **Pliki w ofercie** |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |

VI. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy samodzielnie / przy udziale podwykonawców**\*** – w części: ……… (nazwa podwykonawcy [o ile jest już Wykonawcy znany] - …………..).

**\*niepotrzebne skreślić**

VII. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ...........................................................................................................
2. ...........................................................................................................
3. ...........................................................................................................
4. ...........................................................................................................
5. ...........................................................................................................
6. ...........................................................................................................
7. ...........................................................................................................
8. ...........................................................................................................
9. ...........................................................................................................

Miejscowość ........................................... data .......................