Załącznik 1 do SWZ

**FORMULARZ OERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres Wykonawcy\* |  |
| Adres wykonawcy (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo) |  |
| NIP, REGON wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) |  |
| Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym |  |
| Adres email |  |
| Numer telefonu |  |
| Wykonawca zgodnie z ustawą z dnia 06 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1292 z późn. zm.) jest\*\*: | mikroprzedsiębiorcą  małym przedsiębiorcą  średnim przedsiębiorcą  jednoosobową działalnością gospodarczą  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności  gospodarczej,  inny rodzaj |

\* w przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe tabele należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (kopiowanie tabel). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.

\*\* należy zaznaczyć odpowiednie.

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn. **Świadczenie usług w zakresie całodobowej ochrony osób i mienia w obiektach Teatru Wybrzeże w Gdańsku i w Sopocie** oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), na zasadach określonych w ustawie z 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz zgodnie z poniższymi warunkami.

1. Cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres przedmiotu zamówienia** | **Ryczałtowe miesięczne wynagrodzenie netto** | **VAT**  **[%]** | **Ryczałtowe**  **miesięczne wynagrodzenie brutto**  **[3 x 4]** | **Ilość miesięcy** | **Cena brutto**  **[5 x 6]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | **Świadczenie usług**  **w zakresie całodobowej, fizycznej ochrony osób**  **i mienia w obiektach Teatru Wybrzeże**  **w Gdańsku i w Sopocie** |  | 23% |  | 12 |  |

1. Oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium oceny ofert:** | **Wpisać odpowiednio: TAK lub NIE** |
| K2: posiadam własną grupę interwencyjną z czasem dojazdu do obiektu w Gdańsku przy ul. Św. Ducha 2 do 15 min zgodnie z Rozdziałem 18.1 ust. 2) |  |
| K3: posiadam własną grupę interwencyjną z czasem dojazdu do obiektu w Sopocie ul. Boh. Monte Cassino 30 do 15 min zgodnie z Rozdziałem 18.1 ust. 3) |  |

1. Brak uzupełnienia powyższej tabeli spowoduje, iż Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie posiada własnej grupy interwencyjnej z czasem dojazdu do obiektu w Gdańsku i/ lub w Sopocie do 15 min. i Wykonawca otrzyma w kryterium jakościowym K2 i/lub K3 - 0 pkt.
2. Oświadczam, że:
3. zapoznałem się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
4. zdobyłem koniecznie informacje do przygotowania oferty,
5. gwarantuję wykonanie całości zamówienia zgodnie z :
6. treścią specyfikacji warunków zamówienia,
7. wyjaśnieniami do specyfikacji warunków zamówienia,
8. zmianami treści specyfikacji warunków zamówienia,
9. uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
10. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
11. kalkulacja ceny oferty uwzględnia wymogi Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 13 września 2024 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r.
12. akceptuję projekt umowy, stanowiący załącznik nr 9a i 9b do SWZ i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
13. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam *(proszę wpisać “X” przy właściwej odpowiedzi):*

|  |
| --- |
|  |

samodzielnie,

|  |
| --- |
|  |

przy pomocy podwykonawców,

Podwykonawcom zamierzam powierzyć następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj i zakres powierzonej części | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku niewskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę bez udziału podwykonawców.

1. Wadium w wysokości 9.000 zł zostało złożone w formie: …………… W przypadku wpłaty wadium w formie pieniężnej wadium prosimy zwrócić na wskazany rachunek bankowy: ……………………………………………………………………………………………….…..
2. W przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że mogę wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
5. Składając ofertę w niniejszym postępowaniu informuję, że wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przypadku następującego towaru: ……, którego wartość bez kwoty podatku wynosi: …...

*Proszę uzupełnić treść zdania, jeśli dotyczy lub wykreślić cały punkt.*

1. Wraz z ofertą składam następujące załączniki:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa załącznika** |
|  |  |
|  |  |

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.