Załącznik nr 1 do SWZ

Nr sprawy: ZP.271.43.2023

**FORMULARZ OFERTY**

Ochrona fizyczna osób i mienia oraz monitorowanie sygnałów alarmowych wraz z przyjazdem grupy interwencyjnej w budynkach i lokalach Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy

***I. Wykonawca:***

1 Nazwa i adres

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

a) NIP.................................................................................

b) REGON...........................................................................

c) Telefon...........................................................................

d) E-mail.............................................................................

e) nr KRS lub innego dokumentu:......................................

f) Województwo .....................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu dotyczącego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 uPzp, oferujemy wykonanie zamówienia polegającego na ochronie fizycznej osób i mienia oraz monitorowaniu obiektów wraz z przyjazdem grupy interwencyjnej w budynkach i lokalach Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (swz) wraz z załącznikami w następujący sposób:

1) Wartość ofertowa netto zamówienia – ogółem ……………………….………………………zł

(słownie zł: …………………………………………………………………………………………….)

2) Wartość ofertowa brutto zamówienia – ogółem …………………………………………..…. zł

(słownie zł: …………………………………………………………………………………………….)

3) Stawka podatku VAT .......….. % kwota ………………………… zł

4) Deklaruję czas reakcji podjęcia działań interwencyjnych do maksimum ………. minut.

5) Deklaruję, że …………… pracowników wyznaczonych do realizacji zamówienia posiada doświadczenie w bezpośredniej ochronie fizycznej w ilości …….. lat.

Kosztorys ofertowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Ochrona fizyczna obiektów każdego dnia miesiąca w godzinach:  19:00 – 7:00 (12 h na dobę)  22:00 – 6:00 (8 h na dobę)  22:00 – 6:00 (8 h na dobę)  razem: 28h na dobę łącznie w 3 budynkach DPS) | **Cena netto**  **za 1 godzinę** | **Kwota podatku VAT** | **Cena brutto**  **za 1 godzinę** | **Cena netto**  **ogółem**  Ochrona fizyczna obiektów każdego dnia miesiąca w okresie  01.01.2024 – 31.12.2024  (ilość dyżurów: 28 godz. x 365 dni = 10 220 godzin) | **Kwota podatku VAT** | **Cena brutto**  **ogółem**  Ochrona fizyczna obiektów każdego dnia miesiąca w okresie  01.01.2024 – 31.12.2024  (ilość dyżurów: 28 godz. x 365 dni = 10 220 godzin) |
|  |  |  |  |  |  |
| 2)Całodobowe monitorowanie sygnałów alarmowych wraz z przyjazdem grupy interwencyjnej (w sytuacjach alarmowych, awaryjnych).  W cenie abonamentu miesięcznego - trzy nieuzasadnione bezpłatne interwencje w miesiącu (niewykorzystany limit bezpłatnych interwencji przechodzi na następny okres rozliczeniowy (miesiąc); bez limitu w zakresie interwencji uzasadnionych. | **Cena netto miesięcznie** | **Kwota podatku VAT** | **Cena brutto miesięcznie** | **Cena netto za 12 miesięcy** | **Kwota podatku VAT** | **Cena brutto za 12 miesięcy** |
|  |  |  |  |  |  |
| Razem: 1+2 |  |  |  |  |  |  |

Ponadto oświadczam (-y), że:

1. oferowana kwota uwzględnia wartość wszystkich zobowiązań Wykonawcy związanych z wykonaniem zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ,
2. akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
4. oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia oraz zostaną przeszkolone w przeszkolone w zakresie wykonywania usługi ochrony fizycznej osób i mienia.

***II. Informacje dotyczące podwykonawców oraz podmiotów udostępniających zasoby:***

1. \*W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, powołujemy się na zasoby poniższych podmiotów[[1]](#footnote-1) na zasadach określonych w art. 118 ust 1 uPzp:
2. nazwa (firma) podmiotu:……………………………………………………………………………….

dotyczy spełniania warunku, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt. 4 uPzp w zakresie opisanym w Rozdziale XII ust. 2 pkt 4 SWZ.

1. \*Zamierzam/y powierzyć podwykonawcy/com wykonanie następującej/ych części zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej………………………….podwykonawcy …………………. …………adres: ……………………………………………………………………………………………, wartość brutto (PLN) lub procentowy udział podwykonawstwa …………………………………………………………………………………….

***III. Oświadczenia***

Oświadczam/y, że:

1. wykonamy zamówienie zgodnie z SWZ wraz z załącznikami do SWZ,
2. zapoznaliśmy się z:
3. dokumentami zamówienia w tym projektem umowy,
4. warunkami zamówienia i akceptujemy je oraz, że w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie i miejscu, na warunkach przedstawionych przez Zamawiającego w załączonej do SWZ umowy,
5. jestem/śmy \*mikro, \*małym, \*średnim przedsiębiorstwem, \*jednoosobową działalnością gospodarczą, \*osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
6. oświadczam, że wybór oferty prowadzi / nie prowadzi \* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

a) nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ……………………………………………………………………………

b) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:……………………………………………

1. do oferty zostały załączone następujące dokumenty:
2. oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
3. \*pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)
4. \*zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów (jeśli dotyczy)
5. \*oświadczeni podmiotu udostępniającego zasoby potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby (jeśli dotyczy)
6. \*oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa w art.117 ust.4 uPzp, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy (jeśli dotyczy)
7. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest p........................................................... osiągalna/y pod adresem e-mail: ………….............................…………........……...... i nr tel. ……………………

(precyzyjne wskazanie adresu e-mail jest konieczne w celu zapewnienia komunikacji z Zamawiającym)

Podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym

Lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym.

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Powołując się na zasoby innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 uPzp należy do oferty dołączyć zobowiązanie, o którym mowa w rozdziale XVIII ust. 3 pkt 1 lit.d SWZ [↑](#footnote-ref-1)