**FORMULARZ OFERTY**

**Oferta na kompleksową usługę ochrony fizycznej mienia oraz monitoringu obiektów Instytutu Ogrodnictwa –PIB (postępowanie nr 56/ZP/2024)**

1. **Dane Wykonawcy:**...............................................................................................................................

ul.........…………............................................................................................................................................ miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..…………………………………...

nr telefonu ……………………………………… adres e-mail do korespondencji………………………………………………

NIP …………………………………………………………………

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców z zaznaczeniem ich roli\*:**

**Dane Wykonawcy:**..................................................................................................................................

ul.........…………............................................................................................................................................ miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..…………………………………...

nr telefonu ……………………………………… adres e-mail do korespondencji………………………………………………

NIP …………………………………………………………………

**Dane Wykonawcy:**

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

ul.........…………............................................................................................................................................ miasto ………………………………………………………….….…… kraj………………………………..…………………………………...

nr telefonu ……………………………………… adres e-mail do korespondencji………………………………………………

NIP …………………………………………………………………

\*W przypadku złożenia oferty wspólnej należy zaznaczyć, kto jest liderem i podmiotem upoważnionym do reprezentowania pozostałych.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za ceny w wysokości określonej poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres podstawowy zamówienia** | | **Cena brutto za jedną roboczogodzinę** | **Szacunkowa liczba roboczogodzin  w miesiącu** | **Liczba miesięcy w okresie obowiązywania umowy** | **Cena brutto zakresu przedmiotowego**  **(kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | **ochrona fizyczna polegająca na obecności pracownika ochrony na posterunku**  **(dotyczy posterunków od nr 1 do nr 5)** | |  | 2 978 rbh | 12 miesięcy |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Zakres podstawowy zamówienia** | | **Cena brutto za jeden miesiąc świadczenia usługi na posterunku/obiekcie** | **Liczba budynków lub obiektów** | **Liczba miesięcy w okresie obowiązywania umowy** | **Cena brutto zakresu przedmiotowego**  **(kol. 3 x kol. 4 x kol. 5)** |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 2. | **ochrona budynków w formie monitoringu**  **(dotyczy posterunków nr 1, 2, 3, 4,5 )** | |  | 11 budynków | 12 miesięcy |  |
| 3. | **ochrona obiektów w formie monitoringu  (dotyczy obiektów od 1 do 8)** | |  | 8 obiektów | 12 miesięcy |  |
|  |  |  |  |  | |  |
| **CENA BRUTTO OFERTY**  **(SUMA CEN BRUTTO WSKAZANYCH W OSTATNIEJ KOLUMNIE W WIERSZACH 1, 2, 3)** | | | | | |  |

**UWAGA:**

1. **Wykonawca zobowiązany jest do dokonania wyceny pełnego zakresu zamówienia,**
2. **szacunkowa liczba roboczogodzin w miesiącu (wiersz 1 tabeli) została wskazana w celu porównania złożonych ofert. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie odpowiadające liczbie godzin faktycznie wykonywanej usługi ochrony;**
3. **cena brutto za jeden miesiąc świadczenia usługi na posterunku musi być taka sama na wszystkich posterunkach,**
4. **cena brutto za jeden miesiąc świadczenia usługi na obiektach musi być taka sama na wszystkich obiektach,**
5. Oświadczamy, że podane w Ofercie ceny zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
6. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie określonym w SWZ.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w SWZ i załącznikach do SWZ i nie wnosimy w sto­sunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
9. Oświadczamy, że zgodnie z postanowieniami Załącznika nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia skierujemy do realizacji zamówienia wymaganą liczbę osób.
10. **Oświadczamy, że:**
11. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,\*
12. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość netto towaru lub usługi | Stawka podatku od towarów i usług |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Oświadczamy, że istotne postanowienia umowy (stanowiące Załącznik nr 8 do SWZ) oraz zawarte w nich warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
2. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:

- całość zamówienia wykonam siłami własnymi\*,

- zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazwy/firmy oraz adresy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)

1. Oświadczamy, że dysponujemy jako Wykonawca lub - w przypadku zaangażowania podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia - podwykonawca dysponuje minimum dwuosobową grupą interwencyjną, która przybędzie na interwencję - w zależności od posterunku i obiektu - maksymalnie w czasie 10 minut (teren Skierniewic) lub maksymalnie w czasie w 15 minut (teren poza Skierniewicami).
2. Oświadczamy, że jesteśmy:

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| Inny rodzaj |  |

**(należy zaznaczyć rodzaj Wykonawcy wpisując odpowiednio: X )**

Definicja MŚP zawarta jest w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Wyodrębnia się następujące kategorie przedsiębiorstw: **1. Średnie przedsiębiorstwo:** a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; **2. Małe przedsiębiorstwo:** a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro; **3. Mikroprzedsiębiorstwo:** a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy, w szczególności poinformowaliśmy te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznaliśmy ich z informacją zawartą w Rozdziale I ust.15 SWZ.
2. Stosownie do § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r. poz. 2415) wskazujemy, iż odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny właściwy rejestr można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

|  |  |
| --- | --- |
| ceidg.gov.pl |  |
| krs.ms.gov.pl |  |
| Inny właściwy rejestr | ………………………………………………………….…. |

(należy zaznaczyć wpisując odpowiednio: X lub wpisać w 3 wierszu właściwy inny rejestr)

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:
2. ........................................................
3. ........................................................
4. ........................................................
5. ........................................................

**\*niepotrzebne skreślić**