Załącznik nr 1 do SWZ

Nr. sprawy: ZP.TP.9.DAOiK.2021

**FORMULARZ OFERTY**

Ochrona fizyczna osób i mienia w Zespole 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:......................................

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 w Zespole 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 powyżej / poniżej *(niepotrzebne skreślić*)…….. lat.

Kosztorys ofertowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. *Cena za 1 godzinę usługi ochrony:* | | | |
| *Ochrona fizyczna obiektu przez pracownika każdego dnia miesiąca w godzinach:*  *7:00 – 19:00 oraz 19:00 – 7:00 (24h na dobę)*  *19:00 – 7:00 (12h na dobę)*  *22:00 – 6:00 (8h na dobę)*  *razem: 44h na dobę* | *Cena netto*  *za 1 godzinę* | *Kwota podatku VAT* | *Cena brutto*  *za 1 godzinę* |
|  |  |  |
| 1. *Kwota ogółem za usługę ochrony w okresie 1.01.2022 – 31.12.2022:* | | | |
| *Ochrona fizyczna obiektu przez pracownika każdego dnia miesiąca w podanym okresie*  *(ilość dyżurów: 44 godz. x 365 dni = 16.060 godzin)* | *Cena netto*  *ogółem* | *Kwota podatku VAT* | *Cena brutto*  *ogółem* |
|  |  |  |

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. akceptujemy, że Zamawiający zastrzega sobie, możliwość zmiany ilości godzin oraz zmiany czasu pracy z tym jednak zastrzeżeniem, że Zamawiający zobowiązuje się do dokonania

zamówienia w zakresie nie niższym niż 60 % wielkości zamówienia, a zmiana ta nie będzie powodować roszczeń odszkodowawczych ze strony Wykonawcy,

1. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres określony w SWZ,
2. oświadczamy, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają kwalifikacje zawodowe, doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia.

***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 XXI pkt. 1 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, 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 pkt. XXI.8 SWZ [↑](#footnote-ref-1)