

FORMULARZ OFERTY

Ja,

(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę)

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy*, tj.:

Pełna nazwa	
Adres	
NIP KRS	

odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych*, którego przedmiotem jest:

Usługa polegająca na bezpośredniej całodobowej ochronie fizycznej osób i mienia w obiektach położonych w Ostrołęce, Otwocku i Warszawie (MZN 10/2024)

oświadczam, że oferuję realizację przedmiotowego zamówienia za cenę¹ wskazaną w FORMULARZU KALKULACYJNYM.

Ponadto oświadczam, że:

- 1)

oferuję realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w złożonej ofercie oraz SWZ;
- 2)

w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
- 3)

zapoznałem się z warunkami umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru oferty Wykonawcy podpisze on umowę na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.

FORMULARZ KALKULACYJNY

Część	Kwota netto ¹	Podatek VAT		Kwota brutto ¹
(symbol)	(zł)	(%)	(zł)	(zł)
A				
B				
C				
D				

1) cena ofertowa winna wskazywać całkowity koszt usługi za okres 1 (jednego) miesiąca bez względu na ilość dni w miesiącu.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE KWALIFIKACJI

Oświadczam, że każda z osób skierowanych do bezpośredniej realizacji czynności ochrony:

1) będzie kwalifikowanym pracownikiem ochrony fizycznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia **oraz**

2) nie będzie posiadała orzeczenia o niepełnosprawności psychicznej lub fizycznej.

Część zamówienia	Deklaracja Wykonawcy ^{**}
A	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA PODWYKONAWCÓW

Oświadczam, że przedmiot zamówienia Wykonawca zrealizuje za pomocą podwykonawców, którym powierzona zostanie do wykonania następująca część zamówienia^{***}

Część zamówienia	Wartość lub część procentowa	Pełna nazwa podwykonawcy	NIP KRS

Informacja dot. zwrotu wadium

Proszę, aby wadium, które zostało wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego zostało zwrócone przelewem na konto***

--

(należy podać numer rachunku bankowego)

Wskazanie osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy****

--	--	--

(imię i nazwisko)

(numer telefonu)

(adres e-mail)

- * w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna itp.) należy podać nazwy wszystkich Wykonawców, a także wskazać podmiot ustanowiony pełnomocnikiem do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (art. 58 ust. 2 ustawy Pzp).
- ** sugerowaną formą oznaczenia wybranej przez Wykonawcę opcji jest oznaczenie ☒, jednakże Zamawiający uzna każde inne oznaczenie, które nie będzie budziło wątpliwości co do zamiaru Wykonawcy (art. 65 § 1 ustawy Kodeks cywilny). **W przypadku pozostawienia pola pustego Zamawiający uzna, że Wykonawca nie wyraża woli skierowania do realizacji osób spełniających wymogi wskazane w kryterium [KWALIFIKACJE].**
- *** jeżeli dotyczy.
- **** podanie danych jest dobrowolne i ma na celu jedynie usprawnienie przebiegu toku postępowania przetargowego.