FORMULARZ OFERTOWY

**NA REALIZACJĘ ZADANIA PN.**

**„ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWEJ USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA NALEŻĄCEGO DO WAŁBRZYSKIEJ SPECJALNEJ STREFY EKONOMICZNEJ „INVEST–PARK” SP. Z O.O.”**

1. **NAZWA WYKONAWCY ……………………………………………………………**
2. **OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU………………………………………**
3. **ADRES WYKONAWCY ……………………………………………………………**
4. **DANE WYKONAWCY**

* numer NIP..........................................................................................................
* numer REGON...................................................................................................
* nr KRS................................................................................................................
* nr telefonu..........................................................................................................
* nr konta bankowego...........................................................................................
* e-mail .................................................................................................................

oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

|  |
| --- |
| **Cena ofertowa za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia tj.:**  …………………………………………………………………………………zł netto, tj.  ............................................................................................................................zł brutto  (słownie złotych brutto:...........................................................................................).  Zgodnie z załącznikiem nr 1a do Formularza ofertowego. |

1. Oświadczam/y, że uwzględniłem/-liśmy w swojej ofercie wszystkie warunki i okoliczności, mogące mieć wpływ na jakość, terminowość i koszt wykonania Zamówienia.
2. Zobowiązuje/my się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w projekcie umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że ofertą jesteśmy związani do dnia wskazanego w dokumentach zamówienia.
4. **Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać: sami / z udziałem podwykonawców[[1]](#footnote-1) w zakresie: ....................................................................................................................**
5. Nie korzystamy/ korzystamy z potencjału podmiotu udostępniającego zasoby[[2]](#footnote-2) w zakresie określonym przez załącznik nr 5 do SWZ.
6. Do oferty załączamy/nie załączamy[[3]](#footnote-3) (oddzielnie) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania oraz wykazujemy, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, i oznaczamy je klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233).

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Wykonawca nie może zastrzec informacji odczytywanych podczas otwarcia ofert (pkt 12.1 SWZ).

Tajemnicą przedsiębiorstwa zostały objęte następujące dokumenty: ………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z „Informacją RODO” (Załącznik nr 3 do SWZ) oraz poinformowałem o treści klauzuli oraz danych administratora osoby, których dane zostały przekazane przez oferenta w celu wzięcia udziału w postępowaniu przetargowym.
2. Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy tzw. Elektroniczną Książkę Zdarzeń.
3. Oświadczam/y, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia: **będą/nie będą\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** | **Proponowana wartość VAT** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*skreślić niepotrzebne

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.

1. **Oferta nasza zawiera ....................... kolejno ponumerowanych stron.**
2. **Do oferty załączamy:**
3. Formularz cenowy (Załącznik nr 1a);
4. Certyfikat jakości ISO 9001:2015 w zakresie zapewnienia jakości świadczonych usług ochrony;
5. Potwierdzenie spełnienia warunków zamówienia i niepodleganiu wykluczeniu przez Wykonawcę (Załącznik nr 2) wraz z dowodami potwierdzającymi, że wykonane lub wykonywane usługi zostały należycie wykonane;
6. Potwierdzenie spełnienia warunków zamówienia i niepodleganiu wykluczeniu przez podmiot udostepniający (Załącznik nr 2a) – jeśli dotyczy;
7. Pełnomocnictwo osoby reprezentującej Wykonawcę w postępowaniu przetargowym, jeśli Wykonawca zamierza działać przez pełnomocnika;
8. Aktualną koncesję wydaną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji zgodnie z ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. „o ochronie osób i mienia” (t. j. Dz. U. z 2021, poz. 1995 z późn. zm.), w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu zamówienia;
9. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia ze wskazaniem sumy gwarancyjnej tego ubezpieczenia;
10. Odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
11. Zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego;
12. Zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
13. Udostępnianie zasobów - podpisane przez podmiot udostepniający (Załącznik nr 5) – jeśli dotyczy;
14. Wykaz usług – załącznik nr 8;
15. Oświadczenie o posiadaniu tzw. Elektronicznej Książki Zdarzeń.

**..........................................................................**

*Data i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z danymi wynikającymi z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio dla danego Wykonawcy*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)