Załącznik Nr 2 do Materiałów Informacyjnych

Oferta

Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa:

Adres:

Tel.: ………………………………………………………………………….………………………….

NIP: ………………………………………………………………………….………………………….

REGON: ……………………………………………………………………….………………………….

Imię, nazwisko i funkcja osoby odpowiedzialnej i upoważnionej do prowadzenia korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem: ………………………………………..

Postępowanie o udzielenie zamówienia pn.:

**„****Świadczenie usługi w zakresie całodobowej ochrony osób   
i mienia na terenie obiektów Elektrociepłowni Stalowa Wola S.A. (w tym obiektu pompowni wody chłodzącej nad Sanem)”**

**w okresie od dnia 31 grudnia 2024 r. od godz. 600 do dnia 31 grudnia 2025 r. do godz. 600.**

1. Oświadczam, że:
2. potwierdzam pełny zakres usług oferowanych do wykonania,
3. posiadam w terminie świadczenia usług objętych ofertą, koncesję **MSWiA nr ………….**  
   na wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia,
4. dysponuje odpowiednim zasobem wykwalifikowanych pracowników do realizacji pełnego zakresu usług,
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
6. akceptuję projekt umowy załączony do Materiałów informacyjnych.
7. Formularz cenowy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Stawka za 1 roboczogodzinę (zł/rbg) netto** | **Ilość godzin**  **usługi** | **Wynagrodzenie**  **(stawka za 1 roboczogodzinę**  **x ilość godzin usługi)** |
| 1. | Kwalifikowany Pracownik ochrony z bronią |  | 29080 |  |
| 2. | Dowódca zmiany |  | 8760 |  |
| 3. | Szef ochrony |  | 2016 |  |
| 4. | **Całkowita cena oferty w zł netto**  (wynagrodzenie kwalifikowanego pracownika ochrony  z bronią + dowódcy zmiany + wynagrodzenie szefa ochrony) | | |  |

Warunki płatności Wykonawcy: 30 dni od daty wpłynięcia do Elektrociepłowni Stalowa Wola S.A. prawidłowo wystawionej faktury VAT na podstawie obustronnie podpisanego protokołu odbioru.

1. Potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu:
2. Referencje w ilości ...... szt. stanowią załącznik do niniejszej Oferty.
3. Oświadczam, że posiadam/nie posiadam\* zawartą polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

Dnia, ……………………… ………………………………………

(podpis Oferenta)

\* niepotrzebne skreślić