**IMZP.272.PU.19.2022 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ**:

Nazwa:

.……………..………………………………..…………………………………………………..

Siedziba:

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

Tel………………………………………………….......................................................................

Regon: …………………………………………………………………………………………...

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

E-mail: …………………………………………………………………………………………..

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na wybór Wykonawcy na świadczenia usługi bezpośredniej, stałej ochrony fizycznej osób i mienia, zwanej dalej ochroną, na terenie obiektów Starostwa Powiatowego w Sochaczewie, mieszczących się przy ulicy Piłsudskiego 65 w 2023 roku oświadczam, iż:

1. Oferuję przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w zaproszeniu.
2. Oferuję realizację niniejszego zamówienia za cenę:
   * 1. netto za 1 miesiąc ochrony: ……………………………………………………… złotych
     2. brutto za 1 miesiąc ochrony: …………………………………………………….. złotych.
3. Suma za 12 miesięcy ochrony: ……………………………………………. złotych brutto.
4. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Zapoznałem się z treścią umowy stanowiącej Załącznik nr 3, której postanowienia w pełni akceptuję.
6. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach.
7. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat wykonałem minimum 1 usługę polegającą na bezpośredniej, stałej ochronie fizycznej osób i mienia w budynku lub budynkach użyteczności publicznej w …………………………………………………………………………………………….(wskazać obiekt wraz z adresem).
8. Przedmiot zamówienia realizować będę samodzielnie / we współpracy z:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……(podać dane).

1. Do formularza ofertowego załączam oświadczenia i dokumenty:
2. o niekaralności za przestępstwa przekupstwa, przeciwko obrotowi gospodarczemu – załącznik nr 2,
3. aktualną koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia w formie bezpośredniej i stałej, wystawioną przez właściwego ministra,
4. kopię polisy,
5. zaświadczenie (kopię) wpisu do rejestru działalności gospodarczej lub innego rejestru.

………………………………………… ……………………………………….

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)