

OFERTA

Do
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: Świadczenie usług ochrony osób i mienia w 2 pakietach

Numer postępowania: GUM2021ZP0126

My niżej podpisani:

(imię i nazwisko): Kamila Licau

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy: Konsorcjum: 1. DGP Security Partner Sp. z o.o. – lider 2. DGP Provider Sp. z o.o. 3. 7MG Sp. z o.o. 4. CTG Sp. z o.o.	Adres firmy: 1. ul. Jesionowa 9A, 40-159 Katowice 2. ul. Środkowa 20, 59-220 Legnica, 3. ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica, 4. ul. Najświętszej Marii Panny nr 14 lok. 1, 59-220 Legnica
NIP: 1. 6912199052, 2. 9571069923, 3. 6912528159, 4. 6912443003	e-mail: k.licau@grupadgp.pl
Nr KRS: 1. 0000119190, 2. 0000470035, 3. 0000691061, 4. 0000332619	
Nr telefonu: 664 477 922	
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: Imię Kamila Nazwisko Licau nr telefonu 664 477 922	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem: dużym – DGP Security Partner Sp. z o.o., DGP Provider Sp. z o.o., 7MG Sp. z o.o.; mikro – CTG Sp. z o.o. (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO) ¹	

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

Kamila Licau

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

3. **OŚWIADCZAMY**, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

Pakiet nr 1 - świadczenie usługi z zakresu ochrony osób i mienia w obiektach oraz na terenie obiektów GUMed *)

Ilość roboczogodzin	wynagrodzenie netto za 1 godzinę	Stawka VAT	wynagrodzenie brutto za 1 godzinę	Wartość netto za całość zamówienia	Wartość brutto za całość zamówienia
1	2	3	4	(1x2)	(1x4)
57500	24,76 zł	23 %	30,45 zł	1 423 700,00 zł	1 750 875,00 zł

~~Pakiet nr 2 — świadczenie usługi z zakresu ochrony osób i mienia w całodobowym Centrum Monitorowania Alarmów GUMed *)~~

Ilość roboczogodzin	wynagrodzenie netto za 1 godzinę	Stawka VAT	wynagrodzenie brutto za 1 godzinę	Wartość netto za całość zamówienia	Wartość brutto za całość zamówienia
1	2	3	4	(1x2)	(1x4)
26280	———zł	———%	———zł	———zł	———zł

*) wypełnić dla oferowanego pakietu

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OŚWIADCZAMY**, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie będziemy wykonywać w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
8. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy (koordynującym realizację przedmiotu umowy i nadzorującym Pracowników Ochrony) będzie Tomasz Żywot, e-mail: t.zywot@grupadgp.pl nr tel. 784 901 346
9. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*)
10. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
11. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować ~~bez udziału~~/z udziałem* podwykonawców;

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia**):

Lp.	Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy	nazwa podwykonawców
1.	Działalność grupy interwencyjnej	

****)** wypełnić jeżeli dotyczy

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA- załącznik nr 2 x 4,
- 2) OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU- załącznik nr 2.1 x 4,
- 3) Pełnomocnictwo nr SH/1024/2021,
- 4) Oświadczenie na podst. art. 117 ust. 4 Pzp,
- 5) Odpisy KRS x4.

**) jeżeli nie dotyczy - skreślić*