

## 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 Stefańska - Pełnomocnik

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy: Impel Security Solutions Sp. z o. o. – lider Impel Safety Sp. z o. o. Impel Defender Sp. z o. o.	Adres firmy: ul. Ślężna 118, 53-111 Wrocław
NIP: 7010649527, 8992786975, 8992786834	e-mail: <a href="mailto:k.stefanska@impel.pl">k.stefanska@impel.pl</a> , <a href="mailto:p.matuszak@impel.pl">p.matuszak@impel.pl</a>
Nr KRS: 0000657086, 0000773079, 0000770683	
Nr telefonu: 727003567, 510013556	
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: Imię Kamila Nazwisko Stefańska nr telefonu 727003567 Imię Piotr Nazwisko Matuszak nr telefonu 51001556	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem: <b>duże przedsiębiorstwo</b> (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO) <sup>1</sup>	

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:  

Impel Security Solutions Sp. z o. o. – lider

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)
3. **OŚWIADCZAMY**, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

<sup>1</sup> 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 przedsiębiorstwa:** 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.

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	--- zł	--- %	--- zł	--- zł	--- 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	26,10 zł	23 %	32,10 zł	685 908,00 zł	843 588,00 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: **Pan Robert Urbański**, e-mail: **r.urbanski@impel.pl**, nr tel. **510 013 354**
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.	część usług ochrony osób i mienia oraz działania grupy interwencyjne (poza pełnieniem obowiązków Dowódcy Zmiany)	nieznany na etapie składania ofert

\*\*) wypełnić jeżeli dotyczy

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) zgodnie z SWZ

\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić