**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | |
| Nazwa, forma prawna Wykonawcy: | | | | | | | | | | | |
| ul.: | | | | | | | kod pocztowy: | | | | |
| miejscowość: | | | | | | | województwo: | | | | |
| tel.: | | | | | | | e-mail: | | | | |
| NIP: | |  | REGON: | | |  | | | numer KRS: | |  |
| Numer rachunku bankowego: | | | | | | | | | | | |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** | | | | | | | | | | | |
| Przedmiot zamówienia: **Świadczenie usługi ochrony osób i mienia dla Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu** | | | | | | | | | | | |
| Tryb postępowania: **podstawowy z fakultatywnymi negocjacjami** | | | | | | | | | | | |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA OFERTOWA** | | | | | | | | | | | |
| **Cena oferty netto:** | | | | | **VAT:** | | | **Cena oferty brutto:** | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| **KALKULACJA CENOWA – zgodnie z rozdziałem XIX SWZ** | | | | | | | | | | | |
| **Poz.** | **Opis czynności** | | | **Częstotliwość** | | | **Cena jednostkowa netto** | | | **Wartość miesięczna netto** | |
| **1** | całodobowy dozór osobowy | | | 1719 | | |  | | |  | |
| **2** | dozorowanie sygnałów alarmowych | | | 14 | | |  | | |  | |
| **3** | konserwacja systemów alarmowych | | | 16 | | |  | | |  | |
| **4** | ochrona interwencyjna | | | 5 | | |  | | |  | |
| **5** | konwojowanie | | | 2 | | |  | | |  | |
| **Średnia miesięczna wartość netto** | | | | | | | | | |  | |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | |
| **Numer koncesji na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia:** | | | | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi w dokumentacji postępowania. | | | | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że posiadamy:   * własny patrol lotny; * własną grupę interwencyjną; * min. 1 pojazd do konwojowania środków pieniężnych wraz z kierowcą posiadającym uprawnienia kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej. | | | | | | | | | | | |
| Wyrażamy zgodę na warunki płatności i gwarancji wskazane w dokumentacji postępowania. | | | | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. | | | | | | | | | | | |
| Uważamy się za związanych ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do terminu wskazanego w SWZ. | | | | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | | | | | | | | | | | |
| Oświadczamy, że jesteśmy:  mikroprzedsiębiorstwem  małym przedsiębiorstwem  średnim przedsiębiorstwem  żadne z powyższych | | | | | | | | | | | |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** | | | | | | | | | | | |
| Osoba wyznaczona do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy: | | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko: | | | tel.: | | | | | | e-mail: | | |
| Dokumenty składane wraz z ofertą:  1.  2.  3. | | | | | | | | | | | |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** | | | | | | | | | | | |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzamy podpisem świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* | | | | | | | | | | | |