**IMZP.272.PU.18.2022 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ WYKONAWCĘ**:

Nazwa:

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

Siedziba:

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

Fax …………………………………… Tel…………………………………………………...

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

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

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

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na wybór Wykonawcy na świadczenia usługi konwojowania wartości pieniężnych Starostwa Powiatowego w Sochaczewie z punktu kasowego mieszczącego się w obiekcie Zamawiającego przy ulicy Piłsudskiego 65, 96-500 Sochaczew – do siedziby Oddziału Banko PEKAO S.A. przy ulicy 1 Maja 19 w Sochaczewie w 2023 roku oświadczam, iż:

1. Oferuję przedmiot zamówienia zgodny z opisem zawartym w zaproszeniu.
2. Oferuję realizację niniejszego zamówienia za cenę za 1 kurs:
3. za 1 kurs w wysokości:……………………………………………złotych brutto,
4. w tym cena netto za 1 kurs w wysokości:………………………….złotych,
5. oraz podatek VAT:…………………………………………….…...złotych,
6. suma za 251 kursy: ………………………………………………....złotych brutto.
7. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Zapoznałem się z treścią umowy stanowiącej Załącznik nr 3, której postanowienia w pełni akceptuję.
9. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na tych warunkach.
10. Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat wykonałem minimum 1 usługę polegającą na konwojowaniu wartości pieniężnych o wartości 10.000 złotych na rzecz: …………………………………………………..…………………………………….. (wskazać podmiot wraz z adresem).
11. 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)