****

**Nr sprawy: ZP/21/2020 załącznik nr 1 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi****Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź** **Modyfikacja z dnia 27.04.2020****FORMULARZ OFERTY**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 138n pkt 1) w zw. z art. 138g ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1843 ze zm.) o szacunkowej wartości powyżej 750 000,00 euro oraz zgodnie z ustawą PZP.**Usługa ochrony osób i mienia w obiektach****Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**

Wykonawca/Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres: .………………………………………………………………………………………………………………… tel. ..……………………………….NIP ……………………………………… REGON ……………………………………………..Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.……………………………………..………………………………………..Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: Tel: …………………………………………… e-mail ……………………………………………………………… Nr rachunku bankowego Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**

**Wartość netto za 39 miesięcy realizacji zamówienia: ……………………………………. złotych****Wartość brutto za 39 miesięcy realizacji zamówienia: …………………………………… złotych**  **(słownie):** ……………………………………………………………………………………………………………………………… /100 złotychW tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Adres obiektu** | **Zakres ochrony** | **Dodatkowe** **czynności** | **Cena ryczałtowaza miesiąc usługi netto** |
| 1. | **Łódź,****Al. Kościuszki 4****R1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **kwalifikowany** | **PUNKT ALARMOWANIA (PA) UM**1.obsługa centrali telefonicznej2.obsługa szatni3.obsługa bramy wjazdowej |  |
| 2. | **Łódź,****Pl. Hallera 1****H54** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**1 pracownik ochrony **kwalifikowany**(posterunek obchodowy)punkty monitorowania czasu obchodu kampusu | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)Bud.1,2,72.obsługa szlabanu przy bramie  Wjazdowej, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów(w razie potrzeby) |  |
| 3. | **Łódź,****Pl. Hallera 1****IV Dom Studenta****DS. IV** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**ze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa centrali telefonicznej |  |
| 4. | **Łódź,****ul. 6-go Sierpnia 69****Hala sportowa****Posterunek przy bramie wjazdowej****H55** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany****Poniedziałek-piątek** w godz.16°° – 7°°1 pracownik **niekwalifikowany****soboty i niedziele** -**całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  |
| 5. | **Łódź,****ul. Żeligowskiego 7/9****posterunek przy bramie wjazdowej****Z1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** punkty monitorowania czasu obchodu kampusu**poniedziałek - piątek** wgodz.7³° - 16³°1 pracownik ochrony**niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa szlabanu, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów(w razie potrzeby) |  |
| 6. | **Łódź,****ul. Jaracza 63****J1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony**niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  |
| 7. | **Łódź,****ul. Lindleya 6****L1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  |
| 8. | **Łódź,****ul. Narutowicza 60****N1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **Niekwalifikowany**punkty monitorowania czasu obchodu budynku | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa szlabanu |  |
| 9. | **Łódź,****ul. Kopcińskiego 20****K1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa szlabanu(w razie potrzeby) |  |
| 10. | **Łódź,****ul. Sędziowska 18a****S1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa bramy  wjazdowej3.przyjmowanie zwłok i preparatów do Z-du Medycyny Sądowej |  |
| 11. | **Łódź,****ul. Muszyńskiego 2****MB4** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa szlabanu(w razie potrzeby) |  |
| 12. | **Łódź,****ul. Muszyńskiego 1****M1****OBSŁUGA SZATNI** | **poniedziałek-piątek**: w godz. 15.³º-7³º1 pracownik ochrony **niekwalifikowany****soboty i niedziele** -**całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**punkty monitorowania czasu obchodu kampusu**-----------------------****poniedziałek-piątek**: w godz. 7³º - 20³°1 pracownik z wyłączeniem w okresie wakacji od 15.06 do 30.09 każdego roku trwania umowy | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa szlabanu, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów(w razie potrzeby) |  |
| 13. | **Łódź,****ul. Strajku Łódzkich Studentów 1981 r. nr2****II Dom Studenta****DSII** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**ze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa centrali telefonicznej |  |
| 14. | **Łódź,****ul. Lumumby 5****I Dom Studenta****DSI** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**ze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa centrali telefonicznej |  |
| 15. | **Łódź,****ul. Mazowiecka 6/8****CKD 6/8** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa bramy wjazdowej3.obsługa centrali telefonicznej4.obsługa szatni |  |
| 16. | **Łódź,****ul. Pomorska 137****P1** | **całodobowo**1 pracownik ochrony**niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)2.obsługa bramy wjazdowej3.obsługa centrali telefonicznej4.obsługa szatni |  |
| 17. | **Łódź,****ul. Pomorska 251****CKD A4** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) - Bud.C7, C2 oraz patrol obchodowy2.obsługa centrali telefonicznej |  |
| 18. | **Łódź,****ul. Pomorska 251****CKD C5** | **całodobowo**1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  |
| 19. | **Łódź****Pomorska 251**(Aula wschodnia)**CKD AW** | **od poniedziałku do niedzieli**1 pracownik ochrony**niekwalifikowany**w godz.7ºº-21ºº | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  |
| 20**.** | **Łódź****Pomorska 251**(Centrum Dydaktyczne -Aula północna)**CKD AP** | **całodobowo**2 pracowników ochrony **niekwalifikowanych**punkty monitorowania czasu obchodu budynku | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  |
| 21. | **Łódź****Pomorska 251****Teren zewnętrzny** | całodobowo 2 pracowników ochrony kwalifikowanychtzw. patrol obchodowy na całym terenie CKD punkty monitorowania czasu obchodu kampusu | 1.obsługa szlabanu, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów(w razie potrzeby) |  |
| **RAZEM NETTO za miesiąc usługi:** |  |
| **Stawka VAT %** |  |
| **RAZEM BRUTTO za miesiąc usługi:** |  |
|  |
| **RAZEM NETTO za 39 miesięcy usługi** |  |
| **RAZEM BRUTTO za 39 miesięcy usługi:** |  |

 |
| * 1. **Doświadczenie w ochronie osób i mienia podczas imprez okolicznościowych powyżej 500 uczestników z wykorzystaniem monitoringu mobilnego organizowanych w 2019 roku (z zakresu 1 – 15 imprez) (kryterium 2 – waga 20%)**:

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że posiadam doświadczenie w ochronie osób i mienia podczas imprez okolicznościowych powyżej 500 uczestników, zgodnie z poniższą tabelą, z wykorzystaniem monitoringu mobilnego organizowanych w 2019 roku w liczbie:  |  |

***- podać liczbę zgodnie z tabelą poniżej***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa imprezy** | **Nazwa i adres organizatora imprezy/Zamawiającego** | **Liczba uczestników** | **Data realizacji imprezy** | **Monitoring mobilny****TAK/NIE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

 |
| * 1. **Dysponowanie zmotoryzowaną grupą interwencyjną – powyżej dwóch wymaganych (kryterium 2 – waga 20%):**

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że dysponuję 1 zmotoryzowaną grupą interwencyjną powyżej 2 wymaganych  |  |
| Oświadczam, że dysponuję 2 (i więcej) zmotoryzowanymi grupami interwencyjnymi powyżej 2 wymaganych  |  |

***- właściwe zaznaczyć znakiem „X*** |
| * 1. **Oświadczenia:**
1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie opisanym w SIWZ oraz we wzorze umowy – zał. nr 4 do SIWZ;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia w okresie miesięcznym nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
6. oświadczam, iż we własnym zakresie **zapoznałem się /nie zapoznałem się** z ~~udostępnionymi przez Zamawiającego~~ obiektami opisanymi w załączniku nr 2.1.
7. wadium w wysokości **300.000,00 PLN** (słownie: trzysta tysięcy złotych), zostało wniesione w dniu ....................., w formie: …................................................................................;
8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………;
9. Ofertęniniejsząskładamy na ……………… kolejno ponumerowanych kartkach.
10. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na kartkach ………… niniejszej oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa:
11. załączyliśmy oświadczenie o nieupublicznieniu  zastrzeżonych informacji,
12. wykazaliśmy jaką te informacje stanowią wartość:
13. wykazaliśmy jakie zostały podjęte kroki/działania celem zachowania poufności informacji w rozumieniu art. 11 ust 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
14. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów wymienionych w pkt 9) niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
15. Oświadczam, że jestem **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **mikroprzedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |  |
| **małym przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |  |
| **średnim przedsiębiorstwem** (to 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) |  |
| **Żadnym z powyższych (wpisać jakim)** |  |

1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy*(wypełnić o ile są znani na tym etapie)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych” zamieszczonej w rozdziale 21. SIWZ.
 |
| * 1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**
1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3% ceny ofertowej brutto;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest ..............................................................................................................................e-mail: ………...……........………….…………………..……. tel./fax: ....................................……………….. |
| * 1. **Spis treści:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ..........................................................................................................................................
2. ..........................................................................................................................................
3. ..........................................................................................................................................
4. ..........................................................................................................................................
5. ..........................................................................................................................................
6. ..........................................................................................................................................
 |
| **Formularz Ofertowy musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.** |