## Załącznik nr 1 do SWZ

Nr postępowania: ZP/78/2023

Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź

**Formularz oferty**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

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

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

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

Nr telefonu: ………………………………………………………, e-mail: …………………………………………………………….…..……...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

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

Oferta Wykonawcy:

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132-139 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych zwanej dalej „ustawą PZP”, z uwzględnieniem przepisów właściwych dla zamówień na usługi społeczne art. 359 pkt 1 (usługi społeczne i inne szczególne usługi o wartości przekraczającej równowartość kwoty 750.000 euro), pn:

**Usługa ochrony osób i mienia w obiektach Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

oferujemy wykonanie zamówienia według kryteriów:

Kryterium nr 1 – Cena – Waga: 80%:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj usługi | Wartość netto za cały okres trwania umowy (48 M-CY) | Stawka VAT % | Wartość brutto za cały okres trwania umowy (48 M-CY) |
| 1. | Ochrona osób i mienia w obiektach Zamawiającego (TABELA 1 - poniżej) |  |  |  |
| 2. | Ochrona osób i mienia w trakcie organizowanych imprez okolicznościowych (z wykorzystaniem monitoringu mobilnego - w razie potrzeby) (TABELA 2 - poniżej) |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RAZEM: |  | X |  |

w tym:

TABELA 1 – OCHRONA OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH ZAMAWIAJĄCEGO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Adres obiektu | Czas pracy oraz liczba pracowników ochrony | Zakres czynności | Szacowana liczba godzin usługi w miesiącu | Cena ryczałtowa netto  za 1 rbg. | Cena ryczałtowa netto  za 1 miesiąc usługi |
| 1. | Łódź  Al. Kościuszki 4  R1 | całodobowo  1 pracownik ochrony kwalifikowany | PUNKT ALARMOWANIA (PA) UM  1.obsługa szatni (w razie potrzeby)  2.obsługa bramy wjazdowej (w razie potrzeby) | 730 |  |  |
| 2. | Łódź,  Pl. Hallera 1  H54 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany  ……………..  całodobowo  1 pracownik ochrony  kwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  Bud. 1b, 1c  2.obsługa szlabanu  przy bramie  wjazdowej  (w razie potrzeby)  …………….  1.posterunek obchodowy  2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 1460 |  |  |
| 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) | 730 |  |  |
| 4. | Łódź,  ul. 6-go Sierpnia 69  Hala sportowa  H55 | całodobowo  1 pracownik ochrony  niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 5. | Łódź,  ul. Żeligowskiego 7/9  Z1  ……………  posterunek przy bramie wjazdowej | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany  …………….  poniedziałek-piątek w godz. 7³° - 16³°  1 pracownik ochrony  niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  ………………  1.obsługa szlabanu  (w razie potrzeby)  2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 10 punktów | 919 |  |  |
| 6. | Łódź,  ul. Jaracza 63  J1 | całodobowo  1 pracownik ochrony  niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 7. | Łódź,  ul. Lindleya 6  L1 | całodobowo  1 pracownik ochrony  niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 8. | Łódź,  ul. Narutowicza 60  N1 | całodobowo  1 pracownik ochrony  niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu  3.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 730 |  |  |
| 9. | Łódź,  ul. Sędziowska 18a  S1 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2.obsługa bramy  wjazdowej  3.przyjmowanie  zwłok i preparatów do Z-du Medycyny Sądowej (zgodnie z treścią Instrukcji Ochrony zał. 2.5 do SWZ) | 730 |  |  |
| 10. | Łódź,  ul. Muszyńskiego 2  MB4 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu  (w razie potrzeby) | 730 |  |  |
| 11. | Łódź,  ul. Muszyńskiego 1  M1 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu  (w razie potrzeby)  3.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 730 |  |  |
| 12. | Łódź,  ul. Muszyńskiego 1  M1  Szatnia | poniedziałek-piątek w godz. 7.³º-20³º  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa szatni | 196 |  |  |
| 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) | 730 |  |  |
| 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) | 730 |  |  |
| 15. | Łódź,  ul. Mazowiecka 6/8  CKD 6/8 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2.obsługa bramy  wjazdowej  3.obsługa szatni | 730 |  |  |
| 16. | Łódź,  ul. Pomorska 251  CKD A4 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2. obsługa połączenia alarmowego w budynku C2 (w razie potrzeby | 730 |  |  |
| 17. | Łódź,  ul. Pomorska 251  CKD C5 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 730 |  |  |
| 18. | Łódź  ul. Pomorska 251  (Aula wschodnia)  CKD AW | poniedziałek-niedziela  w godz.7ºº-21ºº  1 pracownik ochrony  niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 427 |  |  |
| 19. | Łódź  ul. Pomorska 251  (Centrum Dydaktyczne Aula północna)  CKD AP | całodobowo  2 pracowników ochrony  niekwalifikowanych | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA)  2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 8 punktów | 1460 |  |  |
| 20. | Łódź  ul. Pomorska 251  (Centrum Dydaktyczne)  CKD AP  Szatnia | poniedziałek-sobota w godz. 7.°° -21°°  niedziela  w godz. 7.°° -20°°  2 pracowników ochrony niekwalifikowanych | 1.obsługa szatni | 846 |  |  |
| 21. | Łódź  ul. Pomorska 251  Teren zewnętrzny | całodobowo  2 pracowników ochrony  kwalifikowanych | 1.patrol obchodowy na całym terenie CKD  2.punkty monitorowania czasu obchodu budynku – 10 punktów | 1460 |  |  |
| 22. | Łódź,  ul. Czechosłowacka 4  CKD A5 | poniedziałek-piątek  w godz. 1500 – 730  sobota-niedziela całodobowo  1 pracownik niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 652 |  |  |
| 23. | Łódź,  ul. Mazowiecka 5  CKD A6 | całodobowo  1 pracownik ochrony niekwalifikowany | 1.obsługa Punktu  Alarmowania (PA) | 730 |  |  |
| RAZEM – WARTOŚĆ NETTO ZA 1 MIESIĄC | | | | | |  |
| RAZEM – WARTOŚĆ NETTO ZA 48 MIESIĘCY | | | | | |  |

TABELA 2 – OCHRONA OSÓB I MIENIA W TRAKCIE IMPREZ OKOLICZNOŚCIOWYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Ochrona imprez okolicznościowych | Szacowana liczba godzin usługi ochrony w trakcie trwania umowy (48 m-cy) | Cena ryczałtowa netto za 1 rbg | Cena ryczałtowa netto za usługę ochrony w trakcie trwania umowy (48 m-cy) |
| 1. | Ochrona osób i mienia w trakcie organizowanych imprez okolicznościowych (z wykorzystaniem monitoringu mobilnego - w razie potrzeby) | 13.200 |  |  |

Kryterium nr 2 – Zwiększenie liczby zmotoryzowanych grup interwencyjnych powyżej dwóch wymaganych – Waga: 10%:

|  | Kryterium 2 | zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem - X |
| --- | --- | --- |
| 1. | Oferuję zwiększenie liczby zmotoryzowanych grup interwencyjnych powyżej dwóch wymaganych do co najmniej czterech |  |
| 2. | Nie oferuję zwiększenia liczby zmotoryzowanych grup interwencyjnych powyżej dwóch wymaganych |  |

Kryterium nr 3 – Skrócenie czasu dojazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej poniżej wymaganych 15 min. od chwili wezwania – w godzinach 6:00 – 22:00 – Waga: 10%

|  | Kryterium 2 | zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem - X |
| --- | --- | --- |
| 1. | Oferuję skrócenie czasu dojazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej poniżej wymaganych 15 min. do co najmniej 10 min. |  |
| 2. | Nie oferuję skrócenia czasu dojazdu zmotoryzowanej grupy interwencyjnej poniżej wymaganych 15 min. |  |

Oświadczenia Wykonawcy:

* 1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ i we wzorze umowy.
  2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym ze Wzorem umowy, akceptujemy je i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
  4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ w ust. 11.1.
  5. Akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienie nastąpi na zasadach opisanych we Wzorze umowy, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Oświadczamy, że wykonujemy działalność jako (**zaznaczyć odpowiednie pole znakiem - X**):

|  |  |
| --- | --- |
| Zaznaczyć odpowiednie pole znakiem - X | Podział działalności gospodarczej ze względu na wielkość (rodzaj) |
|  | mikroprzedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR), |
|  | małe przedsiębiorstwo (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR), |
|  | średnie przedsiębiorstwo(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), |
|  | jestem dużym przedsiębiorstwem, |
|  | prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą. |

Oświadczamy, że (jeżeli dotyczy):

zamierzamy powierzyć realizację zamówienia/część zamówienia (jaką?) **podwykonawcom** (wypełnić o ile są znani na tym etapie):

* (1)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (1)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
* (2)Nazwa i adres podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
* (2)Rodzaj powierzonej części zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy

jest …………………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………… tel.: …………………………………………………………

Spis załączonych do Oferty dokumentów:

1. ………………………………………………………….,
2. …………………………………………………………..,
3. ……………………………………………………………

Formularz oferty musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym