ZP/S/38/22 Załącznik nr.1 do SWZ

. . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

### Oferta

dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275pkt.1) -bez negocjacji

**na usługi społeczne o wartości poniżej 750 000 EURO,**

**do których zastosowanie mają przepisy art. 359 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na**

świadczenie usług całodobowej fizycznej ochrony osób i mienia w Sieci Badawczej Łukasiewicz – Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Skawinie przy ul. Piłsudskiego 19

prowadzonego przez:

#### Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych

#### ul. Sowińskiego 5, 44-100 Gliwice („Zamawiający”),

#### adres korespondencyjny : 32-050 Skawina, ul. Piłsudskiego 19

wewnętrzny numer postępowania: ZP/S/38/22 r.

**I**. **DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW**:

**1**. **Pełna nazwa** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**2**. **Adres i siedziba** [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo]

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**3**. **Adres do korespondencji** [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**4. Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:**

……………………………………………………………………………………………..

**5**. **REGON/ NIP** . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**6**. **Telefon** [z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**6**. **Faks**[z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**7**. **E**-**mail** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Wykonawca jest: mikro przedsiębiorcą- TAK/NIE\*,

małym przedsiębiorcą- TAK/NIE\*,

średnim przedsiębiorcą - TAK/NIE\*

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**II**. **PRZEDMIOT OFERTY**:

Przedmiotem oferty jest świadczenie usług całodobowej fizycznej ochrony osób i mienia w Sieci Badawczej Łukasiewicz – Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Skawinie przy ul. Piłsudskiego 19.

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW**

**1. Cena oferty**

*\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku*

Za jedną roboczogodzinę w wysokości ……………….. PLN netto x **8760 godzin**, tj.:

Wartość netto:.............................................. słownie:...................................................................................................................................

plus podatek VAT w kwocie ..............................................……...................................................  
czyli **cena** ofertowa wynosi:   
brutto: ...........................................................  
słownie:...................................…................................................................................................

**2. Czas dojazdu grupy interwencyjnej:**

Oświadczam, że posiadam odpowiednio wyszkoloną i wyposażoną grupę interwencyjną, składającą się z kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej, zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1995), gwarantujących wykonanie przewidzianych dla nich zadań.

Oferujemy *czas dojazdu grupy interwencyjnej*  w **……………. minut**

**3. Termin / czas wykonywania**

**01 grudnia 2022 od godz. 7.00 do 01 grudnia 2023 do godz. 7.00**

**4. Informacje dodatkowe:**

**1.** W ofercie należy uwzględnić zmiany, które zaczną obowiązywać od dnia 01.01.2023r. oraz od dnia 01.07.2023.

**IV**. **WARUNKI PŁATNOŚCI**

**Akceptuję następujące warunki płatności** :

Zamawiający uiści na rzecz Wykonawcy jego Wynagrodzenie w następujący sposób:

100% Wynagrodzenia miesięcznego – 14 dni od daty wystawienia Zamawiającemu faktury VAT, która zostanie wystawiona na koniec każdego miesiąca.

.

**v. OŚWIADCZAm**, **ŻE ZAPOZNAŁem SIĘ Z treścią swz oraz opz I potwierdzam spełnienie wszystkich zawartych**

**w nim wymogów**

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**VI. POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA**, **KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY**

[Zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ]

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**VII. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**, **KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA**

**POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM ORAZ NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW**

[zgodnie z art. . 462 ust. 2 ustawy PZP]

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

Jeśli **TAK** należy wypełnić

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**VIII. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI**

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa

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

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie)

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

i określenie czego dotyczy :

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

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa :

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

**IX. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZAŁĄCZONYCH KOPII Z ORYGINAŁAMI**

Niezależnie od dokonanego poświadczenia zgodności z oryginałem - niniejszym oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

**Ponadto oświadczamy, że:**

**-** przedmiot zamówienia będzie spełniał wszystkie wymagania zawarte w ogłoszeniu, oraz będzie gotowy do eksploatacji bez żadnych dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego,

- jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, wskazany w SWZ

- należymy/nie należymy\* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw

- w przypadku, gdy nasza oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego

- stosownie do art. 225 ustawy Pzp oświadczam(y), że wybór naszej oferty **będzie/ nie będzie**[[1]](#footnote-1) prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Z uwagi, iż wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego wskazuję(emy) informacje, o których mowa w art. 225 ust. 2 ustawy Pzp:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego[[2]](#footnote-2)** | **Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez podatku od towarów i usług** | **Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**X. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z Rozdziałem II SWZ** INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH”.

Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

*\*\*\*) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**XI. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW**

Niniejsza oferta zawiera następujące załączniki:

1. …………..

……………………………………… ……………………………………………………

Miejscowość, data *Podpis Wykonawcy (os. Upoważnionej do reprezentowania firmy)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

1. \* Wykonawca skreśla niewłaściwe. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Wykonawca wypełnia tabelę tylko w przypadku, gdy wybór jego oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-2)