

Nr sprawy : ZP.271.13.2020

Załącznik Nr 3 do SIWZ

### FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie z dnia ..... do złożenia oferty Nr sprawy ZP.271.13.2020 na:

Usługa ochrony fizycznej obiektów, mienia i terenu oraz obsługa portierni i działania grupy interwencyjno – patrolowej dla DPS z siedzibą w (27-400) Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7 w 2021 r.

1.Dane Wykonawcy:

<b>Nazwa Firmy/Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Tel./Fax./e-mail</b>	
<b>NIP/REGON/KRS</b>	

\*niepotrzebne skreślić

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę w wysokości:

Cena za 1 osobogodzinę bez podatku: ..... zł

Cena za 1 osobogodzinę z podatkiem: ..... zł

Wartość bez podatku za **7 703 osobogodzin**: ..... zł.

(słownie: .....);

podatek VAT .....%.....zł.

Wartość z podatkiem za **7 703 osobogodzin**: .....zł.

(słownie: .....);

### Informacje dodatkowe:

3. Termin zapłaty w dniach od wystawienia faktury (nie krótszy niż 7 dni i nie dłuższy niż 30 dni): ..... dni.

4. Platforma zarządzania zabezpieczeniami oparta na protokole IP: POSIADAM/NIEPOSIADAM\*

5. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w SIWZ.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz pozostałymi załącznikami i nie wnoszę do powyższych dokumentów zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że przy realizacji zamówienia będę korzystał/ nie będę korzystał\* z usług podwykonawcy zgodnie z danymi zawartymi w Załączniku Nr 10 do SIWZ.

8. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego w SIWZ i Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia.

9. Zobowiązuję się do utrzymania stałości cen jednostkowych za osobogodzinę przez cały okres trwania umowy.

10. Akceptuję wzór umowy i w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach zawartych w SIWZ oraz Wzorze Umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. Oświadczam, że posiadam/nieposiadam\* aktualną Koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług ochrony osób i mienia zgodnie z Ustawą z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz.U. 2018 poz. 21422 z późn. zm.)

12. Potwierdzam okres związania ofertą wskazany w SIWZ tzn., przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

13. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* czynnym podatnikiem VAT.

14. Nr konta na który należy dokonywać przelewu w trakcie realizacji przedmiotu umowy:

\*niepotrzebne skreślić

.....  
15. Informujemy, iż jesteśmy (zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią opcję):

<input type="checkbox"/>	Mikroprzedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Małe przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Średnie przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Duże przedsiębiorstwo

W rozumieniu Zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r., dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.05.2003 r.)

16. Nazwisko i imię osoby, z którą można się kontaktować w celu uzyskania wszelkich informacji (jeżeli będą wymagane):

Imię i nazwisko ..... tel. ....

e-mail: .....

17. Oferta zawiera wraz z Załącznikami .... Ponumerowanych stron.

18. Załącznikiem do niniejszej oferty, stanowiącym integralną część oferty są:

- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,
- .....,

Liczba stron oferty: .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić