Załącznik nr 1

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania

umowy…………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ......................................

Numer faksu: ......................................

Numer NIP/Pesel: ................................................

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na podstawie art. 138g ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Nr: DP.2301.35.2019 na: ***Świadczenie całodobowej usługi ochrony osób i mienia wraz z obsługą szatni w budynkach UJK,*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

**Świadczenie całodobowej usługi ochrony osób i mienia:**

Kwota za usługi za cały okres obowiązywania umowy, tj. od 01.10.2019 do 30.09.2021 wynosi: …………….zł **brutto** (słownie złotych:…………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDYNEK** | **CENA ZA USŁUGĘ**  **1 MIESIĄC** | **X ILOŚĆ MIESIĘCY** | **WARTOŚĆ** | **ZAKRES USŁUGI** |
| **BUDYNEK WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK O ZDROWIU** |  | **X 17 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA (monitoring obsługiwany przez ochronę bud. MEDREH)** |
| **BUDYNEK WYDZIAŁU LEKARSKIEGO I NAUK O ZDROWIU- nadbudowane piętro (planowany termin oddania: lipiec 2020 r.)** |  | **X 15 MIESIĘCY** |  | **OCHRONA** |
| **MEDREH** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA i monitoring** |
|  | **X 19 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **MEDREH – SKRZYDŁO C (planowany termin oddania: lipiec 2020)** |  | **X 15 MIESIĘCY** |  | **MONITORING (obsługiwany przez ochronę z budynku WLiNoZ)** |
| **WYDZIAŁ MATEMATYCZNO PRZYRODNICZY – ŚWIĘTOKRZYSKA 15G** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA** |
|  | **X 14 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **WYDZIAŁ MATEMATYCZNO PRZYRODNICZY – ŚWIĘTOKRZYSKA 15A** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA** |
| **INSTYTUT SZTUK PIĘKNYCH** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA (otwieranie i zamykanie szatni)** |
| **WYDZIAŁ PEDAAGOGICZNY I ARTYSTYCZNY** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA I MONITORIG** |
| **CENTRUM JĘZYKÓW OBCYCH** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA** |
|  | **X 14 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **CENTRUM KOMUNIKACJI MEDIALNEJ I INFORMACJI NAUKOWEJ** |  | **X 14 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **BIBLIOTEKA UNIWERSYTECKA** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA** |
|  | **X 14 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **CENTRUM REHABILITACJI I SPORTU** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA I SZATNIA** |
| **CENTRUM PRZEDSIEBIORCZOŚCI I BIZNESU** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA** |
|  | **X 14 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **INSTYTUT ZARZĄDZANIA** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA** |
|  | **X 14 MIESIĘCY** |  | **SZATNIA** |
| **INSTYTUT POLITYKI MIĘDZYNARODOWEJ I BEZPIECZEŃSTWA** |  | **X 7 MIESIĘCY** |  | **OCHRONA I SZATNIA** |
| **INSTYTUT PRAWA EKONOMII I ADMINISTRACJI** |  | **X 24 MIESIĄCE** |  | **OCHRONA I SZATNIA** |
| **RAZEM** | | |  |  |

**UWAGA: ilość miesięcy świadczenia usługi ochrony osób i mienia i obsługi szatni w budynkach, które są w trakcie budowy, z uwagi na możliwość wystąpienia opóźnień w realizacji inwestycji jest ilością szacunkową, która może ulec zmianie.**

**Wykonawca rozpocznie świadczenie usługi ochrony osób i mienia i obsługi szatni w w/w budynkach po otrzymaniu od Zamawiającego pisemnej informacji wraz z datą rozpoczęcia świadczenia usługi.**

**Czas pracy obsługi szatni w wyjątkowych sytuacjach może ulec zmianie (wydłużeniu), np. podczas konferencji.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Doświadczenie Wykonawcy**  **Usługi ochrony osób i mienia trwające minimum 12 miesięcy o wartości nie mniejszej niż 600.000,00 zł brutto** | **Odpowiednie zaznaczyć „X”** |
| 1 | **2 usługi ochroniarskie** |  |
| 2 | **3 usługi ochroniarskie** |  |
| 3 | **4 usługi ochroniarskie** |  |
| 4 | **5 usług ochroniarskich** |  |
| 5 | **6 i więcej usług ochroniarskich** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Posiadanie ważnej koncesji w zakresie w zakresie objętym zamówieniem** | **Termin obowiązywania:** |
| **TAK** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Posiadanie ważnej polisy na wykonywanie działalności w zakresie ochrony osób i mienia** | **Termin obowiązywania:** |
| **TAK** |  |

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy – KOORDYNATOR w kwestiach dotyczących prawidłowego wykonania umowy: ...............................................................

**Oświadczamy, że zobowiązujemy się zatrudnić we własnym przedsiębiorstwie wszystkie osoby wyznaczone do realizacji umowy na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz.U. 2019 r. poz. 1040).**

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* wadium w wysokości **20.000,00 zł** wniesione zostało w formie............. Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto Nr: ..................................(wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza),
* oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie, z wyjątkiem ........................................................ (należy wskazać usługi, które będą wykonywać podwykonawcy w przypadku zadeklarowania powierzenia im wykonania części zamówienia),
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 60 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od … do … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy);
* jesteśmy (jestem) małym lub średnim przedsiębiorcą



TAK NIE

- oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............. kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

(Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy).