(pieczęć Wykonawcy)

# **OFERTA**

**na**

**wykonanie usługi w zakresie ochrony osób i mienia Domu Pomocy Społecznej LEŚNY**

**w Zaskoczynie**

**Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, będąc uprawnionym**

**(imię i nazwisko)**

**do reprezentowania**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(nazwa firmy)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(adres firmy)**

**tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel/fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_, REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Powiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Nr konta bankowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* + - 1. **Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**Cena ogółem brutto**: .................................................... złotych

(należy przepisać kwotę wskazaną w kolumnie ….. poniższej tabeli)

słownie:…………………………………………………………………….………

w tym stawki ……….VAT

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa obiektu** | **Łączna ilość**  **roboczogodzin w**  **okresie realizacji**  **umowy** | **Stawka netto za**  **jedną roboczo**  **godz.** | **Wartość netto**  **za wykonaną**  **usługę** | **Podatek**  **VAT%** | **Wartość**  **Podatku**  **VAT** | **Wartość**  **brutto**  **za wykonaną**  **usługę** |
| 1 | 2 | 3. | (2x3)=4 | 5. | 6. | (4+6)=7 |
| DPS LEŚNY w  Zaskoczynie | 8760 |  |  |  |  |  |

Słownie cena oferty brutto…………………………………………………….

2. Oświadczamy, iż przyjmujemy bez zastrzeżeń wyznaczone przez Zamawiającego:

1) **termin wykonania przedmiotu zamówienia** **– od dnia** **02.01.2018 r. od godz. 6:00 do dnia 02.01.2019 r. do godz. 6:00.**

* + 1. **warunki płatności** – należności wynikające z prawidłowo wystawionych faktur VAT, płatne będą w terminie do 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

3. Ponadto oświadczam, że:

1) Dane zawarte w dokumentach stanowiących załączniki do niniejszego formularza są aktualne na dzień sporządzenia oferty i zgodne ze stanem faktycznym a załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami,

3) Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty,

4) Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia.

5) Upewniłem się co do prawidłowości i kompletności naszej Oferty i ceny. Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej, pokrywa wszystkie nasze zobowiązania wynikające z zamówienia, a także wszystkie koszty, które mogą być konieczne dla właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.

6) Ofertą naszą będziemy związani do dnia podpisania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia,

7) W przypadku wybrania naszej oferty podpiszemy umowę według wzoru, stanowiącego załącznik nr 6, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.

8) Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie, dotyczącej niniejszego zamówienia.

**9) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy** **i akceptujemy go w całości.**

4. Do niniejszego formularza są załączone i stanowią integralną część oferty następujące     dokumenty:

1. Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania w oparciu o art. 24 ust. 1 Ustawy (wzór zał. nr 5),
2. koncesję MSWiA na prowadzenie działalności w zakresie ochrony osób i mienia w formie bezpośredniej ochrony fizycznej i zabezpieczenia technicznego,
3. wykaz wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia wykonanych w okresie ostatnich **3 lat**, przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - tym okresie, **minimum 2 usług** o wartości co najmniej **50.000 zł brutto każda** przez Wykonawcę .

Do wykazu (zał. nr 4) należy załączyć dokumenty potwierdzające że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,

**5. Ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pieczęć i podpis osób uprawnionych

do reprezentacji Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

*Załącznik nr 4 do ogłoszenia*

### WZÓR WYKAZU WYKONANYCH USŁUG

**Dotyczy udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na:**

**„Świadczenie usług ochrony osób i mienia”**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Data wykonania**  **(od- do)** | **Wartość usługi**  **(zł brutto)** | **Usługa przedstawiona na spełnienie**  **(Warunku/ Kryterium)** |
| **1** |  |  |  |  | Usługa przedstawiona na spełnienie **Warunku** zgodnie z **rozdz. VII ust. 2 pkt 2) IZ** |
|  |  |  |  |  | Usługa przedstawiona na spełnienie **Warunku** zgodnie z **rozdz. VII ust. 2 pkt 2) IZ** |
| **2** |  |  |  |  | Usługa przedstawiona na spełnienie **Kryterium** zgodnie z **rozdz. XII ust. 2 pkt 2)** |
| **3** |  |  |  |  | Usługa przedstawiona na spełnienie **Kryterium** zgodnie z **rozdz. XII ust. 2 pkt 2)** |
| **itd…** |  |  |  |  | itd………… |

**Uwaga: Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć dowody, czy usługi wskazane w tabeli powyżej zostały wykonane należycie.**

…………………………………………….

*podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*……………………………………………………..*

*miejscowość data*

*Załącznik nr 5 do ogłoszenia*

**OŚWIADCZENIE\***

**o braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Pzp oraz o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.**

Składając ofertę w postępowaniu na zamówienie pt.:

**Świadczenie ochrony osób i mienia dla Domu Pomocy Społecznej „Leśny’ w Zaskoczynie**

w imieniu Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

oświadczam, że:

- brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Pzp;

- spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

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

*miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

*\* UWAGA: niniejsze „Oświadczenie” składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*