

OFERTA

Do
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: Świadczenie usług ochrony osób i mienia w 2 pakietach

Numer postępowania: GUM2021ZP0126

My niżej podpisani:

(imię i nazwisko): Tomasz Jacaszek - pełnomocnik

występujący w imieniu i na rzecz:

Konsorcjum firm:

TS SERVICE Sp. z o.o. – lider konsorcjum, ul. Strzeszyńska 31, 60-476 Poznań
PROTECTOR Sp. z o.o. – konsorcjant, ul. Wały Piastowskie 1, 80-855 Gdańsk
PROTECT TECHNOLOGY Sp. z o.o. – konsorcjant, ul. Strzeszyńska 31, 60-476 Poznań
Fides AMM Sp. z o.o. – konsorcjant, ul. Wergiliusza 42, 60-461 Poznań
REGON: 384931666, 380490060, 385947847, 639700346
NIP: 7812003742, 7811974751, 7812008372, 7822163097
KRS: 0000815283 SR w Poznaniu VIII WG, 0000736211 SR w Gdańsku VII WG, 0000838664 SR w Poznaniu VIII WG, 0000189355 SR w Poznaniu XIV WG

tel. 618699124 GSM: 695001865
email: przetargi@grupaprotector.pl

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:
Tomasz Jacaszek – pełnomocnik tel. 618699124 GSM: 695001865

Wykonawca jest przedsiębiorstwem: **Wszyscy członkowie konsorcjum są średnim przedsiębiorstwem** (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)¹

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

Tomasz Jacaszek

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)
3. **OŚWIADCZAMY**, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: 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.

Pakiet nr 1 - świadczenie usługi z zakresu ochrony osób i mienia w obiektach oraz na terenie obiektów GUMed *)

Ilość roboczogodzin	wynagrodzenie netto za 1 godzinę	Stawka VAT	wynagrodzenie brutto za 1 godzinę	Wartość netto za całość zamówienia	Wartość brutto za całość zamówienia
1	2	3	4	(1x2)	(1x4)
57500	19,21 zł	23 %	23,63 zł	1104575,00 zł	1358725,00 zł

~~Pakiet nr 2 — świadczenie usługi z zakresu ochrony osób i mienia w całodobowym Centrum Monitorowania Alarmów GUMed *)~~

Ilość roboczogodzin	wynagrodzenie netto za 1 godzinę	Stawka VAT	wynagrodzenie brutto za 1 godzinę	Wartość netto za całość zamówienia	Wartość brutto za całość zamówienia
1	2	3	4	(1x2)	(1x4)
26280	_____zł	_____%	_____zł	_____zł	_____zł

*) wypełnić dla oferowanego pakietu

4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
5. **OŚWIADCZAMY**, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. **OŚWIADCZAMY**, że zamówienie będziemy wykonywać w terminie określonym w rozdz. IV SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
8. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy (koordynującym realizację przedmiotu umowy i nadzorującym Pracowników Ochrony) będzie Radosław Skrodzki, email rskrodzki@grupaprotector.pl, tel. 698 820 813
9. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*)
10. **OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
11. **OŚWIADCZAMY**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować ~~bez udziału~~/z udziałem* podwykonawców; Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć poniższe części zamówienia**):

Lp.	Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy	nazwa podwykonawców
1.	Grupa Interwencyjna	

***) wypełnić jeżeli dotyczy

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Załącznik nr 2
- 2) Załącznik nr 2.1
- 3) Pełnomocnictwo

*) jeżeli nie dotyczy - skreślić