

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): Andrzej Wojciechowski

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy: 1. Agencja Ochrony Kowalczyk Sp. z o.o. 2. Agencja Ochrony MK Sp. z o.o.	Adres firmy: 1. Ul. Chmielna 34, 00-020 Warszawa 2. Ul. Jana Kazimierza 64, 01-248 Warszawa
NIP: 1. 8221978748 2. 5272683091	e-mail: handlowy@aokowalczyk.pl
Nr KRS: 1. 0000337064 2. 0000430673	
Nr telefonu: 22 632 43 44	
Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym: Imię ANDRZEJ Nazwisko WOJCIECHOWSKI nr telefonu 22 632 43 44	
Wykonawca jest przedsiębiorstwem: ŚREDNIE (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:

ANDRZEJ WOJCIECHOWSKI

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

3. **OŚWIADCZAMY**, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za:

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

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.

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	25,88 zł	23 %	31,83 zł	1 488 100,00 zł	1 830 225,00 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	25,88 zł	23 %	31,83 zł	680 126,40 zł	836 492,40 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 BOGDAN PANEK, e-mail: bpanek@aokowalczyk.pl, nr tel. 661 663 352
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.	DZIAŁANIA GRUP INTERWENCYJNYCH	NAZWA PODWYKONAWCY NIE JEST ZNANA NA ETAPIE SKŁADANIA OFERT

***) wypełnić jeżeli dotyczy

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) załącznik nr 2 (x2)
- 2) załącznik nr 2.1 (x2)
- 3) Pełnomocnictwo Konsorcjum

Warszawa, 22.11.2021

Andrzej Wojciechowski /podpisano elektronicznie/

*) jeżeli nie dotyczy - skreślić