

OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
W KATOWICACH

Konsorcjum w składzie:

Nazwa wykonawcy **ERA Sp. z o. o. – Lider Konsorcjum**

Siedziba 41-500 Chorzów, ul. Katowicka 16B

REGON 277 43 53 64 NIP 627 24 05 145

Tel. 32/ 77 25 523

Osoba upoważniona do podpisania umowy Łukasz Jany – Z-ca Prezesa Zarządu

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym Aleksandra Rumińska - Sitko

Tel 32/ 77 25 523 e-mail ochronaud1@era.com.pl

Rodzaj przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 06.03.2018r. Prawo Przedsiębiorców*

mikro małe średnie duże inne

Nazwa wykonawcy **NOVIA Sp. z o. o. – Partner Konsorcjum**

Siedziba 41-500 Chorzów, ul. Paderewskiego 34

REGON 278 09 75 80 NIP 627 24 77 191

Rodzaj przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 06.03.2018r. Prawo Przedsiębiorców*

mikro małe średnie duże inne

W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o zamówienie publiczne na usługę całodobowej ochrony SPSKM oferuję wykonanie usługi na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

Cena ofertowa netto (1 miesiąc) **152.984,76 zł**

w tym VAT 35.186,49 zł

Cena ofertowa brutto (1 miesiąc) **188.171,25 zł**

Całkowita cena ofertowa netto (12 miesięcy) **1.835.817,12 zł**

w tym VAT 422.237,94 zł

Całkowita cena ofertowa brutto (12 miesięcy) **2.258.055,06 zł**

1) Oświadczam, że osoba – koordynator skierowany do realizacji przedmiotu zamówienia posiada:

12 miesięczne doświadczenie w zarządzaniu zespołem pracowników ochrony

13-24 miesięczne doświadczenie w zarządzaniu zespołem pracowników ochrony

powyżej 24 miesięcy doświadczenie w zarządzaniu zespołem pracowników ochrony*

2) Liczba pracowników z przeszkoleniem z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia:

Brak osoby posiadającej przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej

1 osoba posiadająca przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej

2 i więcej osób posiadających przeszkolenie z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej*

* zaznaczyć właściwe

Dodatkowe oświadczenia

ZP-23-097SP - ochrona SPSKM

- 1) Oświadczamy, że cena brutto zawarta w Ofercie zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w załączniku nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i projektowanych postanowień umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu¹⁾.
- 5) **Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa (*niepotrzebne skreślić*)**
 - Żadna z informacji wskazanych w ofercie **nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
 - ~~Wskazane poniżej informacje **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z tym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczone są w sposób/za pomocą Na dowód, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa przedstawiam/-y dokumenty w postaci:~~
.....
.....
.....
- 6) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać ~~sami/przewidujemy powierzyć podwykonawcom części zamówienia:~~ Część zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę Nazwa i adres podwykonawcy (*niepotrzebne skreślić*)
- 7) Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, o którym mowa w SWZ: ~~nie / tak~~ obowiązek podatkowy będzie dotyczył (*niepotrzebne skreślić*)

* zaznaczyć właściwe

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).