

**FORMULARZ OFERTY**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Usługa całodobowej ochrony osób, obiektów i mienia na terenie i w obiektach Zamawiającego; Nr referencyjny: TA.261.4.2024.**

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa (firma) Wykonawcy <sup>(1)</sup> Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość	<b>Konsorcjum firm:</b> Impel Security Solutions Sp. z o. o. – lider Impel Safety Sp. z o. o. Impel Defender Sp. z o. o. Impel FM Partner Sp. z o. o. ul. A. Słonimskiego 1, 50-304 Wrocław
Województwo	dolnośląskie
NIP	ISS 7010649527, ISF 8992786975, IDF 8992786834, IFP 8992748897
REGON	ISS 366279599, ISF 364049814, IDF 364028539, IFP 022294237
KRS	ISS 0000657086, ISF 0000773079, IDF 0000770683, IFP 0000891799
telefon	510 011 545, e-mail: a.walkowicz@impel.pl
Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i>	55 2490 0005 0000 4530 2605 2322
Adres poczty elektronicznej Gwaranta/Poręczyciela, na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i>	-

**3. Kryteria oceny ofert:**

Nr zadania	Cena oferty NETTO (zł)	Cena oferty BRUTTO (zł)	Stawka podatku VAT (%)	Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: <sup>(2)</sup> <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>	Wartość wskazanych w kolumnie nr 5 towarów lub usług bez kwoty podatku <sup>(3)</sup> (zł) <i>(wypełnić o ile dotyczy)</i>
1	2	3	4	6	7
1.	884 814,96 zł	1 088 322,40 zł	23%		

**4. Termin realizacji zamówienia:** Zamówienie należy zrealizować w terminie:

- W zakresie usługi całodobowej fizycznej ochrony osób, obiektów i mienia na terenie i w budynkach Zamawiającego z wyłączeniem budynku wskazanego w lit. b) w ciągu 364 dni, planowany termin realizacji umowy od dnia 02.05.2024 r. do dnia 30.04.2025 r.
- W zakresie usługi całodobowej fizycznej ochrony osób, obiektu i mienia w budynku Centrum Zdrowia Matki i Dziecka w ciągu 357 dni, planowany termin realizacji umowy od dnia 09.05.2024 r. do dnia 30.04.2025 r.

**5. Warunki**

**płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.

**6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) <sup>(4)</sup>:**

- ☐ Mikropresiębiorstwo  
☐ Małe przedsiębiorstwo  
☐ Średnie przedsiębiorstwo  
☒ **Duże przedsiębiorstwo**

**7. Niniejszym oświadczam, że:**

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30** dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

**UWAGA:** Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlega więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

**8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

L.p.	Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy
1.	Część usługi ochrony osób i mienia	Nazwa podwykonawcy jeszcze nie znana

**9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:**

(\*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(\*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna: .....

**\* niewłaściwe skreślić**

**10.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO <sup>(5)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu <sup>(6)</sup>

<sup>(1)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.

<sup>(2)</sup> Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione

<sup>(3)</sup> j/w przypis 2.

<sup>(4)</sup> W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

<sup>(5)</sup> 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).

<sup>(6)</sup> 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 przez jego wykreślenie).

**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.