#####

Postępowanie nr ZP 262-2/2023

Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA W OBIEKTACH AKADEMII MUZYCZNEJ IM. KAROLA LIPIŃSKIEGO WE WROCŁAWIU**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**Nazwa Wykonawcy (firmy):**

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

Adres siedziby Wykonawcy (firmy): ……………………………………………………………….

…………………….............................................................................................................................

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………

……………………..............................................................................................................................

Nr telefonu/e-mail ……….............................../......................................................................

NIP .................................. REGON …………………….

**Dotyczy konsorcjum:**

**Nazwa partnera (firmy):** ………………………………………………………………………..….

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

Adres siedziby Wykonawcy (firmy): …………………………………………………………………

……………………................................................................................................................................Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………….

……………………...............................................................................................................................

Nr telefonu/e-mail ……….........................../........................................................................................

NIP .................................. REGON …………………….

* + - 1. **Oświadczam, że Wykonawca jest (*należy wybrać z listy*)**
* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarcza,
* osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj.
1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam/-y, że:**
	1. zapoznałem się z treścią SWZ do niniejszego zamówienia;
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią i załącznikami do SWZ oraz wyjaśnieniami i modyfikacjami SWZ;
2. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia (łącznie zamówienie podstawowe + opcja) za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi  | Liczba roboczogo-dzin w okresie 12 m-cy (rbg) | Cena jednostk.za 1 rbgnetto(zł) | Wartość netto(kol.3 x kol.4)(zł) | Podatek VAT za 1 rbg (kol. 4 x stawka ………\*%)(zł) | Wartość podatku VAT(kol. 3 x kol.6)(zł) | Cena jednostk. za 1 rbgbrutto(kol.4 +kol. 6)(zł) | Wartość brutto(kol.3 x kol.8)(zł) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Usługa ochrony osób i mienia (zamówienie podstawowe) | 17 568 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Usługa ochrony osób i mienia (opcja) | 100 |  |  |  |
| CENA OFERTOWA NETTO:(suma kwot w kol.5, poz. 1 i 2) | ………….……………… zł |
| Kwota podatku VAT:(suma kwot w kol.7, poz. 1 i 2) | ………….……………… zł |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO**:(suma kwot w kol.9, poz. 1 i 2) | **………….……………… zł** |
| **Oferujemy czas dojazdu grupy interwencyjnej na wezwanie w nocy:** | **………….. minut** |

\*wpisuje Wykonawca

1. Oświadczam/-y, że **koszty grupy interwencyjnej** są uwzględnione w koszcie podanej roboczogodziny.
2. Oświadczamy, że wybór oferty:
* **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1).
* **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………1
1(*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)*objętych przedmiotem zamówienia.
1. Akceptuję warunki dotyczące terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawarte w SWZ.
2. Oświadczam/-my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.3)
3. Akceptuję/-my projektowane postanowienia umowy, stanowiące załącznik do SWZ i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważam/-y się za związanego/-ych niniejszą ofertą w terminie określonym w SWZ i zmianach do niej.
5. Oświadczam/-y, że informacje umieszczone w punkcie 2 „dokumenty niejawne” w części „Formularz” na platformie zakupowej na stronie prowadzonego postępowania, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane (jeżeli dotyczy).
6. Usługi objęte zamówieniem zamierzam/-y wykonać sami1)/zamierzamy zlecić podwykonawcom:1) (podać część zamówienia, liczbę i nazwę firm podwykonawców).

1) .................................................................................................................................

2) .................................................................................................................................

1. Nazwy (firmy) innych podmiotów na zasoby, których powołuje się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1) …..................................................................................................................

2) …..................................................................................................................

1. Osoby wskazane do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy:
2. ………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko, podstawa reprezentowania, **tel. kontaktowy, e-mail)**

1. Osoby odpowiedzialne za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy (imię i nazwisko, **tel. kontaktowy, e-mail)**:
2. ………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………
4. Oświadczamy, że wadium zostało wniesione w dniu ……… w formie: ……… w kwocie: ………

Nr rachunku bankowego wraz z podaniem waluty prowadzonego rachunku Wykonawcy, na które zamawiający zwraca wadium w przypadku wpłacenia wadium w pieniądzu: ………………

Adres mailowy gwaranta lub poręczyciela, na który należy odesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium: …………………………

*1)Wykonawca usuwa niepotrzebne*

*2) 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).*

*3)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 wykreśleni*