Załącznik nr 1 do SWZ

…………………………………………

Dane Wykonawcy

**O F E R T A**

złożona w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym jako zamówienie sektorowe na usługi społeczne, którego przedmiotem jest: Ochrona fizyczna i elektroniczna osób i mienia na obszarze, w obiektach i lokalach Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego Sp. z o.o. w Opolu

**Wykonawca:**

1. Zarejestrowana nazwa WYKONAWCY: ..............................................................................................................................................
2. Adres: ...................................................................................................................................
3. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym: ..............................................................................................................................................
4. REGON: ………………………………………………………………………..……………………………..
5. NIP: …………….……………………………………………………………………….……………………..
6. Telefon: …………………………………………………………….………………………………………….
7. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………….…………
8. Rodzaj Wykonawcy**\***:

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj: (*jaki ?*)…………………………………...…………………………………………………………

 **\****zaznaczyć właściwą „kratkę”*

1. Adres strony internetowej lub innej ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych z danymi rejestrowymi Wykonawcy:………………………………………………………………….………………………………

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia .............................

Załącznik nr 1 do Oferty

**WYKAZ DOKUMENTÓW ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY**

| **Lp.** | **NAZWA ZAŁĄCZNIKA** | **Nr strony w ofercie** |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
|  | Wykaz dokumentów załączonych do oferty – załącznik nr 1 do Oferty |  |
|  | Formularz cenowy, części A-E - załącznik nr 2 do Oferty |  |
|  | Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu – załącznik nr 3 do Oferty |  |
|  | Dane informacyjne do przeprowadzenia testu grupy interwencyjnej wykonawcy – załącznik nr 6 do Oferty |  |
|  | Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy) |  |
|  | Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji |  |
|  | Informacja z Krajowego Rejestru Karnego |  |
|  | Zaświadczenie właściwego urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub inny dokument zgodnie z SWZ |  |
|  | Zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne lub inny dokument zgodnie z SWZ |  |
|  | Aktualna koncesja na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie ochrony osób i mienia |  |
|  | Opłacona polisa (tj. polisa wraz z dowodem dokonania wpłaty) |  |
|  | Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie |  |
|  | Wykaz wykonanych usług wraz z referencjami |  |

Dokumenty w ofercie należy zestawić w kolejności ujętej w tym wykazie.

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

(ewentualne wyjaśnienia Wykonawcy w zakresie złożonej oferty)

…………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia .............................

Załącznik nr 2 do Oferty

***CZĘŚĆ A***

**FORMULARZ CENOWY**

**Tabela 1**

1. **Cena przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Netto** | …...........................................................zł | **Cyfrowo** |
| **Stawka VAT** | ................................................................ | **[ % ]** |
| **Kwota VAT** | ...............................................................zł | **Cyfrowo** |
| **BRUTTO** | …............................................................zł | **Cyfrowo** |
| …............................................................................................... | **Słownie** |

**Tabela 2**

1. **Cena przedmiotu zamówienia przeliczona na jeden miesiąc**

**(dane z Tabeli 1:18)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Netto** | …..................................................... zł | **Cyfrowo** |
| **Kwota VAT** | ..........................................................zł | **Cyfrowo** |
| **Brutto** | ..........................................................zł | **Cyfrowo** |
| …………………………………………………………………………… | **Słownie** |

Wadium w wysokości ................................ zł, zostało wniesione w dniu ........................................ w formie ....................................................................................

Prosimy o zwrot wadium na zasadach określonych w art. 98 Prawa wniesionego w pieniądzu na następujący rachunek bankowy:

…………………………………………………………………………………..………………………………………………………………… Oświadczenie (art. 98 ust. 5 Prawa) o zwolnieniu wadium należy przesłać gwarantowi lub poręczycielowi na adres e-mail gwaranta/poręczyciela: ……....…..………@………..……..

Informujemy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o ustawy podatku od towarów i usług (art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych).

W sytuacji, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać:

* Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:

.................................................................................................................................................. \*

* Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

...................................................................................................................................................\*

* Stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:

.................................................................................................................................................. \*

*\* wypełnić tylko w przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.*

Informujemy, że dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu są dostępne w wersji elektronicznej pod ogólnodostępnym, bezpłatnym adresem internetowym: ..........................................................................................

 …………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia ............................

**Tabela 3**

1. **Cena przedmiotu zamówienia z Tabeli 2 przeliczona
na 1 m2 i na 1 roboczogodzinę**

Na cenę przedmiotu zamówienia netto określoną w Tabeli 2 składa się cena za:

1. Ochronę fizyczną (wraz z grupami interwencyjnymi), która sprawowaną jest na obszarze **6,7 ha**, tj. na których zlokalizowane są trzy posterunki:

wynosząca netto ………………………………. złotych
2. w związku z § 15 ust.8 pkt 1) Umowy, cena z pkt 1, przeliczona za ochronę 1 m2 ochranianej powierzchni wynosi netto : ………………………………….…………….. złotych
*(z dwoma miejscami po przecinku)*
3. w związku z § 15 ust.8 pkt 2) Umowy, cena z pkt 1, przeliczona na stawkę za 1 roboczogodzinę ochrony wynosi netto : …………………………………………………. złotych
*(z dwoma miejscami po przecinku)*
4. Ochronę elektroniczną sprawowaną w budynkach i lokalach o łącznej powierzchni 691,28 m2 wynosząca netto ……………………………………….……………… złotych
5. w związku z § 15 ust.8 pkt 3 Umowy, cena z pkt 2 przeliczona na stawkę za ochronę 1 m2 powierzchni objętej tą ochroną wynosi netto ……………….………………………………….. złotych

*(z dwoma miejscami po przecinku)*

 …………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia ............................

**Tabela 4**

1. **Liczba roboczogodzin pracy na posterunkach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | OKRES | RAZEM |
| 01.02.2024- 31.01.2025 | 01.02.2025 -31.07.2025 |
| 1. | **Posterunek nr 1***(codziennie, całodobowo, obsada* ***jednoosobowa****,* * *w dni robocze 6.00 -22.00 oraz w soboty, niedziele i święta w godz. 6.00-19.00 – praca stacjonarna,*
* *w dni robocze 22.00 – 6.00 oraz w soboty, niedziele i święta 19.00 -6.00 – praca stacjonarna i patrolowanie*
 |  |  |  |
| 2. | **Posterunek nr 2** *(całodobowo, obsada jednoosobowa, stacjonarna)* |  |  |  |
| 3. | **Posterunek nr 2** (*obsada jednoosobowa , pracownik dwufunkcyjny, pracujący tylko w dni robocze w godz. 6.00 – 22.00 praca stacjonarna i patrolowanie*  |  |  |  |
| 4. | **Razem Posterunek nr 2(w.2 +w.3)** |  |  |  |
| 5. | **Posterunek nr 3***(stała obsada jednoosobowa w godz. 6.00-22.00)* |  |  |  |
| 6. | **Razem Ochrona fizyczna(w.1+ w.4+w.5)** |  |  |  |

 …………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia ............................

***CZĘŚĆ B***

1. **Personel przewidziany do realizacji usługi ochrony osób i mienia Zamawiającego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Stanowisko | Ilość osób  | Forma zatrudnienia przez Wykonawcę | Ilość osób wpisanych na listę kwalifikowanychpracowników ochrony **1)\*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Koordynator Wykonawcy, inaczej Kierownik ochrony(niepracujący na obiektach Zamawiającego, sprawujący nadzór nad realizacją Umowy) |  |  |  |
| 2. | Pracownik zabezpieczenia technicznego (technik, świadczący pracę w Ochronie elektronicznej, okresowo, w razie awarii, konserwacji, modernizacji itp.) |  |  |  |
| 3. | Dowódcy zmian,w tym: szef ochrony i z-ca szefa ochrony |  |  |  |
| 4. | Pozostali pracownicy ochrony pracujący bezpośrednio na Posterunkach, *(tj. bez poz. 1,2,3)* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Razem Ochrona fizyczna(poz.3 +4) |  |  |  |
| 6. | Pierwsza grupa interwencyjna  |  | Własna / Podwykonawcy\**(\*niewłaściwe skreślić)* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. | Druga grupa interwencyjna  |  | Własna / Podwykonawcy\**(niewłaściwe skreślić)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | RAZEM personel realizujący usługę ochrony na podstawie Umowy (ilość osób) (w.1+ 2+5+ 6+ 7) |  |

1. Pracownik patrolu zostanie wyposażony w urządzenie typu ……………………………..

do prowadzenia rejestracji obchodów patrolowych.

1. Pracownik ochrony w budynku Dworcowym zostanie wyposażony w urządzenie typu ………………………………………….. na wypadek alarmowego wezwania,
w szczególności przez personel kasy biletowej.
2. Do realizacji zamówienia w zakresie Ochrony fizycznej (praca na Posterunkach)
i Ochrony elektronicznej skieruję **własnych pracowników,** o odpowiednich cechach psychofizycznych, posiadających doświadczenie w pracy w ochronie, przeszkolonych do wykonywania zadań w zakresie ochrony osób i mienia u Zamawiającego z podstawową znajomością obsługi komputera, umożliwiające obsługę systemu monitoringu wizyjnego i systemu modułu wyjazdowego autobusów (DCS).
3. Udział pracowników z grupą niepełnosprawności w ilości określonej w tabeli, w wierszu nr 5 (Razem ochrona fizyczna (poz. 3+4) nie przekroczy 30 % - stopień lekki lub umiarkowany i wyniesie …………%.

 …………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia ............................

***CZĘŚĆ C***

**Oświadczamy**, że:

1. Dla potrzeb realizacji zamówienia dysponujemy ….............. (*wpisać słownie ilość, minimum dwiema*): własnymi lub podwykonawcy ………………………………………………….. (*wpisać właściwe)* grupami interwencyjnymi, które będą przeznaczone do realizacji zamówienia. W przypadku korzystania z grupy interwencyjnej podwykonawcy podać jego nazwę i adres: …………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Czas przybycia naszej grupy interwencyjnej od chwili wezwania na miejsce zdarzenia, tj. do obiektu lub lokalu Zamawiającego wyposażonego w System alarmowy, uwzględniający możliwe do przewidzenia warunki drogowe, wynosi:
3. w dzień …………………. min. (jednak nie dłużej niż 15 min.)
4. w nocy …………………. min. (jednak nie dłużej niż 10 min.)

 …………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia ............................

***CZĘŚĆ D***

**Oświadczamy**, że:

1**.** Posiadamy całodobową centralę monitorowania systemów alarmowych, z siedzibą w …………………………..………………………………………….………………………………………………….………………………………...…………………………………………………………………………………….……………………………….……………………………...(*dokładny adres),*
do której w ciągu ………………………………………….…..….…(*wpisać ilość*)godzin**1)\***, licząc od godziny **00.00 dnia 1 lutego 2024 r.** zostaną włączone wszystkie Systemy Alarmowe Zamawiającego zamontowane w Opolu w:

1. Siedzibie Zamawiającego przy ul. Luboszyckiej 19, tj. w Budynku administracyjno-biurowym, Kasie Głównej, Magazynie Pomocniczym,
2. Budynku Dworcowym, przy ul. Pużaka 58,wraz z kasą biletową,
3. Kasie biletowej w Centrum Przesiadkowym Opole Główne,

**Łączność zostanie zapewniona dwutorowo: za pośrednictwem łączy telekomunikacyjnych komutowanych i sieci telefonii GSM.**

We wszystkich lokalizacjach wymienionych w pkt 1-3, na czas wykonania czynności włączania poszczególnych systemów do centrali monitorowania wystawiona zostanie stała ochrona fizyczna i wzmożone patrole grup interwencyjnych, a informacja w tej sprawie zostanie przekazana Zamawiającemu zgodnie z procedurą określoną w § 6 ust.2 Umowy (istotne postanowienia).

Numery telefonów kontaktowych z centralą alarmową są następujące: ……………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………

1. Posiadamy ……………………………………………………………………………. grupę wykwalifikowanych
 własną lub podwykonawcy (właściwe wpisać)
pracowników technicznych (personel Ochrony elektronicznej), którym znane są szczegóły funkcjonowania systemów alarmowych Zamawiającego i którzy będą posiadali umiejętność usuwania awarii tych systemów bądź ich rozbudowywania albo modernizowania, zgodnie z warunkami określonymi w umowie (istotne postanowienia).

W przypadku korzystania z grup podwykonawcy podać jego nazwę i adres
……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………….….………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia ............................

**1)\***maksymalny czas określony postanowieniami Umowy wynosi 24 godziny.

Załącznik nr 3 do Oferty

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**OŚWIADCZENIE**

 **o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu:

nazwa (firma) Wykonawcy: ...........................................................................................................................……………………….............................................................................................................................................

adres Wykonawcy: ....................................................................................................................................................

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

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia sektorowego na:

**Ochrona fizyczna i elektroniczna osób i mienia na obszarze,**

**w obiektach i lokalach Miejskiego Zakładu Komunikacyjnego Sp. z o.o. w Opolu**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania zgodnie z SWZ oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu opisane w SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………..…………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …….………………………………………………………………..…. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z SWZ.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POWIERZENIA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM:**

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję zamierza powierzyć następującym podwykonawcom wymienione niżej części zamówienia:

nazwa (firma) podwykonawcy:

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

adres podwykonawcy:

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

zakres prac:

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

Ponadto oświadczam, że:

1. Wykonawca, którego reprezentuję zapoznał się z warunkami ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia zawartymi w SWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
2. Wykonawca, którego reprezentuję zapoznał się z treścią wzoru umowy, który jest zrozumiały i w przypadku wybrania naszej oferty, tj. uznania jej za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do jej zawarcia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie.
3. zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 5% ceny oferty netto tj.: …………..zł (słownie: ……………………………………………………….złotych) wniesiemy do dnia zawarcia umowy w formie: ..............................................................,
4. uważamy się związani ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert, tj. od dnia 11.01.2024 r.,
5. Wykonawca, którego reprezentuję wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane
w art. 13 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia .............................

**Oświadczenie składa Wykonawca, a w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców (konsorcjum firm) oświadczenie składa każdy z Wykonawców.**

\*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).

Załącznik nr 4 do Oferty

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Jako potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonaliśmy następujące usługi kompleksowej ochrony fizycznej i elektronicznej osób i mienia wraz z zapewnieniem grupy interwencyjnej oraz kontrolą dostępu osób i pojazdów, o powierzchni nie mniejszej niż 2 ha każda, o rocznej wartości nie mniejszej niż 300.000,00 zł brutto każda oraz o czasie świadczenia usługi przez minimum 1 rok nieprzerwanie *(wskazać minimum 3 usługi)*.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dane podmiotu | Opis przedmiotu zamówienia | Okres trwania umowy | Wielkość chronionej powierzchni | Roczna wartość brutto zamówienia | Uwagi\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Do niniejszego załącznika należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie (referencje).

\* W rubryce „Uwagi” należy wskazać czy jest to doświadczenie własne Wykonawcy, czy udostępnione przez inny podmiot*.* W przypadku wykazania doświadczenia, które udostępni inny podmiot, Wykonawca do wykazu załącza pisemne zobowiązanie do udostępnienia tego doświadczenia wystawione przez podmiot udostępniający. Zobowiązanie należy złożyć w oryginale.

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia .............................

Załącznik nr 5 do Oferty

**Zobowiązanie**

…………………………………………………………………………………………………………

nazwa podmiotu udostępniającego

…………………………………………………………………………………………………………

nazwa podmiotu przyjmującego

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu

……………………………………………………………………………………………………………

zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………

sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………

czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

……………………………………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących podmiot udostępniający*

................................. dnia .............................

**Zobowiązanie należy złożyć w oryginale.**

Załącznik nr 6 do Oferty

**DANE INFORMACYJNE DO PRZEPROWADZENIA TESTU GRUPY INTERWENCYJNEJ WYKONAWCY**

W celu wezwania grupy interwencyjnej do przeprowadzenia testu Wykonawca podaje następujące dane:

* numer telefonu dyspozytora centrali monitorowania, na który należy dzwonić celem przeprowadzenia testu wezwania grupy interwencyjnej:

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

* adres e-mail, na który Zamawiający przed przeprowadzeniem testu przekaże imię i nazwisko osoby dzwoniącej/wzywającej grupę:

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

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

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty osoby/osób reprezentujących Wykonawcę*

................................. dnia .............................