Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Faks** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo/ Inne** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja   
w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi** o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605) **prowadzonego pn.**

***Ochrona terenu kampusu Uniwersytetu Rolniczego   
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie***

***DZP-291-2456/2023***

1. **CENA (waga 60%)**

Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za cenę .............................................. złotych brutto,(słownie: ……………….………………………)w tym……………………………….. złotych netto+……. % podatku VAT tj. …………………….zł.

Ryczałtowa cena brutto za jedną roboczogodzinę wynosi ………………………zł brutto (*słownie brutto*: …………………………………………………………………………………………………………………………),

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABELA WYCENY** | | | | | | | |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Jednostka miary** | **Liczba jednostek miary** | **Cena ryczałtowa jednostkowa roboczogodziny netto w PLN** | **Stawka VAT** | **Cena ryczałtowa jednostkowa roboczogodziny brutto w PLN** | **Wartość netto**  **w PLN**  **(kol. 4**  **x 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| A | Usługa ochrony fizycznej osób i mienia na terenie kampusu Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie | roboczogodzina | 9432 |  |  |  |  |
| B | Podatek VAT | | | | | |  |
| C | Wartość brutto w PLN | | | | | |  |

1. **DOŚWIADCZENIE OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA (waga 40%)**

Do realizacji zamówienia skieruje ………… pracowników, którzy posiadają minimum roczne (12 miesięczne) doświadczenie w ochronie osób i mienia na obiektach o charakterze zamieszkałym przez społeczność studencką z obszarem eksterytorialnym, nie mniejszym niż 5 ha, zgodnie z załączonym przedmiotowym środkiem dowodowym.

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz   
   z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem   
   i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane   
    z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca związany jest niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert tj. do daty wskazanej w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Wykonawca akceptuje warunki umowy zawarte w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 6 do SWZ.
6. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 6 do SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
7. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje2):
8. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
9. **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** |
|  |  |

1. Wykonawca **i**nformuje, że2):
2. Wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. Wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:…................................................................................3)
4. Oświadczam, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam następujące osoby ……………………………………….. tel. ……………………………...
5. Oświadczam, że nadzór nad realizacją umowy będzie sprawowała następująca osoba ………………………………… tel. ……………………………. e-mail …………………………………………
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedstawienia oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.
7. *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*
8. **1)** wypełnić czytelnie
9. **2)** zaznaczyć właściwe
10. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*
11. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
12. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
13. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
14. 4) niepotrzebne skreślić