#  Załącznik nr 2 do SWZ

 **FORMULARZ OFERTOWY**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców1** | 1. | 2. |
| **Adres Wykonawcy/Wykonawców** |  |  |
| **województwo** |  |  |
| **NIP** |  |  |
| **REGON** |  |  |
| **KRS (jeżeli dotyczy)** |  |  |
| **nr tel.** |  |  |
| **adres e-mail** |  |  |
| **Dane Pełnomocnika2 (wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres e-mail)** |
| **Osoba do kontaktów** |  |
| **nr tel.** |  |
| **adres e-mail** |  |

1 Wykonawca uzupełnia kolumny powyżej w zależności od swego składu.

2 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja.

**PRZEDMIOT OFERTY**

na potrzeby postępowania o zamówienie publiczne na usługi społeczne, o których mowa w art. 359 pkt 2, prowadzonego w trybie podstawowym, zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2021 roku Prawo zamówień publicznych *(Dz.U. z 2023r. 1605 z późn. zm.),* przez Bibliotekę Śląską w Katowicach –

**Usługa ochrony fizycznej osób i mienia Biblioteki Śląskiej w Katowicach -** znak postępowania **DTZ.201.4.2024**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w SWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto (w zł) | Podatek VAT (w %) | Cena brutto (w zł) |
|  | % |  |

w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Stawka za jedną roboczogodzinę brutto w PLN** | **Przewidywana ilość godzin** | **Wartość brutto w PLN****(stawka pracownika x przewidywana ilość godzin)** |
| stawka pracownika ochrony **wpisanego** na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej posiadającego legitymację osoby dopuszczonej do posiadania broni |   | 46 000 |  |
| stawka pracownika ochrony **wpisanego** na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej **nie posiadającego legitymacji dopuszczenia do posiadania broni** |  | 25 500 |  |
| **Łączna cena ofertowa brutto** |  |

Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………………………………………………\*

Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ……………………………………………………

Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ………………………………………………………………………………………………………………………………

*(\*) Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.*

**Oferujemy:**

|  |
| --- |
| **Kryterium oceny ofert (zgodnie z Rozdziałem 27 SWZ)** |
| **Czas dojazdu grupy interwencyjnej (D)** | **Punktacja** | **Oferuję, *wstawić „X”*** |
| do 10 minut | 10 pkt |  |
| do 15 minut | 0 pkt |  |

**UWAGA: W przypadku kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów w podanych kryteriach lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat w danym kryterium, Zamawiający przyjmie, do oceny ofert maksymalny czas dojazdu zaoferowany przez Wykonawcę i otrzyma 0 pkt.**

**Niniejszym oświadczam(y), że:**

1. zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
3. zapoznałem się z projektowanymi postanowieniami umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
4. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
5. **POLEGANIE NA ZASOBACH PODMIOTU TRZECIEGO** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

na potrzeby niniejszego zamówienia, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, korzystamy z zasobów podmiotu, który udostępni nam zasoby w nw. zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
|  Zakres zasobów | Nazwa Podmiotu |
|  |  |
|  |  |

Uwaga: W przypadku wykonywania części zamówienia przez podmiot, na zasoby którego powołuje się Wykonawca, w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, część zamówienia/zakres zasobów winien być tożsamy z zobowiązaniem do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

zamierzam(y) powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres powierzony do wykonania podwykonawcy/podwykonawcom** | **Nazwa i adres podwykonawcy/ podwykonawców**  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Uwaga: Niewypełnienie powyższej tabeli oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.

1. wadium w kwocie **48 000,00 zł**zostało wniesione w formie: …………………………………………………………

 wpłacone wadium należy zwrócić na konto nr: ……………………………………………………………………………\*

 **(\*) wypełnia wykonawca, który wadium wniósł w formie pieniężnej.**

1. jestem związany niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ;
2. informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub w pliku o nazwie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**;
3. 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 postępowaniu\*\*;

*(\*) 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).*

1. **bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych:**

na podstawie § 13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z 2020 r. poz. 2415 z póz. zm.) wskazuję bezpłatne i ogólnodostępne bazy danych, umożliwiające dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | **Adres strony internetowej ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych** | **Dane konieczne do wyszukania dokumentu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj Wykonawcy1 | 1.2 | 2. |
| mikroprzedsiębiorstwem  |  |  |
| małym przedsiębiorstwem  |  |  |
| średnim przedsiębiorstwem   |  |  |
| jednoosobowa działalność gospodarcza |  |  |
| osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |  |  |
| inny rodzaj |  |  |

1 Należy wstawić „X” we właściwym wierszu.

2 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia uzupełniają kolumny w zależności od swego składu.

13) Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

UWAGA:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.