***Załącznik nr 1*** do SIWZ

 ZS/1/2020

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:** *Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny*

 *„Pałac Kamieniec” Sp. z o.o.*

 *Kamieniec, ul. Polna 2*

 *42 – 674 Zbrosławice*

 *tel./faks (032) 233 78 19*

**Przedmiot zamówienia: „***Świadczenie usługi w postaci stałej i bezpośredniej ochrony fizycznej*

*obiektów i mienia Ośrodka Leczniczo – Rehabilitacyjnego*

*„Pałac Kamieniec” Sp. z o.o. w okresie od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2022r.”*

**Wykonawca:**

Nazwa firmy: .............................................................................................................................................

 (pełna nazwa:**)**

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

Adres: ........................................................................................................................................................

Regon: ........................................., NIP ………………………, KRS ………………………………

email: ……………………………, tel. ………………, faks ………………

Nr konta bankowego: …………………………………………………………………………..

1. Oferowana przez Wykonawcę cena za świadczenie ww. usług wynosi: ……………………….. zł (słownie: ………………………………. złotych …………. groszy) **brutto**.

Na kwotę tą składa się **wartość netto**: …………..…………… oraz podatek od towarów i usług (**VAT**) …………………… zł. wg stawki ................. % , w tym stawka za 1 godzinę usługi ochrony mienia:……………………. zł (netto), ……………….. zł (brutto).

Powyższa cena jest obliczona jako iloczyn stawki za jedną godzinę usługi ochrony mienia i szacunkowej ilości godzin w okresie od 1.01.2021 do 31.12.2022r. wynoszących **10 436** (dziesięć tysięcy czterysta trzydzieści sześć godzin).

W podanej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia 01.01.2021r. do 31.12.2022r.
2. Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w działalności związanej z ochroną osób i mienia, a łączny czas posiadania koncesji na prowadzenie działalności związanej z ochroną osób i mienia wynosi: …………….. miesięcy, licząc przed terminem składania ofert.
3. Oświadczamy, że dysponujemy stacją monitorowania położną od obiektu ochranianego w odległości takiej aby Wykonawca był zdolny do szybkiej reakcji w nagłych wypadkach a średni czas dojazdu grupy interwencyjnej wynosił max 10 minut.
4. Oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy realizujący przedmiot zamówienia posiadają doświadczenie w wykonywaniu czynności ochroniarskich powyżej 6 miesięcy oraz są niekaralni sądownie.
5. Oświadczamy, że wybór niniejszej oferty będzie/\*nie będzie/\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
6. Oświadczam/y, że w całości i bez zastrzeżeń akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy będącej częścią składową do Zaproszenia (zał. nr 5) i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.
8. Kompletna oferta zawiera ……… zapisanych i kolejno ponumerowanych stron od nr: …….. do nr: ……..

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1. …………………………………………………………

2. …………………………………………………………

3. …………………………………………………………

4. …………………………………………………………

5. ………………………………………………………….

Miejscowość ………………………………. dnia ……… 2020r.

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

  *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*