

.....
(miejscowość i data)**FORMULARZ OFERTY**

W postępowaniu przetargowym na „Usługi ochrony osób i mienia w Instytucie Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w likwidacji w Sosnowcu”, Nr postępowania: 1/12/2021

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....adres:

NIPREGON....., KRS:

tel e-mail.....

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym przez Instytut Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w likwidacji z siedzibą w Sosnowcu przy ul. Kościelnej 13 na „Usługi ochrony osób i mienia w Instytucie Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w likwidacji w Sosnowcu”, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym oświadczam, że:

- Oferuję wykonanie zamówienia określonego Zapytaniu ofertowym zgodnie z jego warunkami za:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa	Cena całkowita
Roboczogodzina pracy pracownika ochrony (1.01.2022 r. godz. 00.01 do 31.03.2022 r. godz. 00:00) (część B)	_____ zł brutto za 1 h	_____ zł brutto za 693 h (63 dni roboczych x 11 h)
Abonament za monitorowanie, użyczenie sprzętu oraz gotowość do podjęcia interwencji (I-III 2022 r.) (część A)	_____ zł brutto za 1 miesiąc	_____ zł brutto za 3 miesiące
SUMA	X	Łącznie wynagrodzenie za całość Umowy: _____ zł brutto

2. Potwierdzam wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z Zapytaniem ofertowym i jego załącznikami, oraz że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym i jego załącznikach.
4. Przyjmuję zasady płatności określone w projekcie umowy stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego.
5. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym.
6. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
7. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
8. **Oświadczam, że *(niepotrzebne skreślić):**

Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału/z udziałem* podwykonawców.

Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy/om obejmuje:

Część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy	Nazwa i adres podwykonawcy
1
2

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany do wskazania wszystkich podwykonawców, w tym podmioty, na których zdolnościach będzie polegał w zakresie warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.

9. Oświadczam, że 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.
10. ****Dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie:**

Wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie (nazwa wykonawcy)	Rodzaj usług wykonywanych przez wykonawcę

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

.....

.....
 (podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
 do reprezentowania Wykonawcy
 i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

*- niepotrzebne skreślić