|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dom Kultury „KADR” | info@dkkadr.waw.pl | ul. Rzymowskiego 32 |
| w Dzielnicy Mokotów | +48 22 843 88 81 | 02–697 Warszawa |
| m. st. Warszawy | www.dkkadr.waw.pl | NIP: 521-14-42-401 |

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

sygnatura postępowania **PZP/4/2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania na świadczenie usługi polegającej na ochronie fizycznej gmachu Domu Kultury „KADR” w Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, przy ul. W. Rzymowskiego 32 w Warszawie

.................................................. dnia, ..............................

*pieczęć Wykonawcy*

**Dom Kultury „KADR”**

**w Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy**

**ul. W. Rzymowskiego 32**

**02-697 Warszawa**

1. W nawiązaniu do Ogłoszenia na usługi ochroniarskie w postępowaniu prowadzonym pod sygnaturą PZP/4/2019 w imieniu Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku podmiotów wspólnie biorących udział w postępowaniu należy pozostawić TAK i wpisać wszystkich Wykonawców i wskazać lidera wykonawczego. W przypadku, gdy Wykonawca sam bierze udział w postępowaniu należy pozostawić NIE i wypełnić jedną pozycję. | \***TAK** \***NIE***\* niewłaściwe skreślić* |
| *(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)* | Tel. |
| Faks |
| e-mail |
| NIP |
| REGON |
| *(Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)* | Tel. |
| Faks |
| e-mail |
| NIP |
| REGON |
| *Wykonawca: nazwa i adres firmy / imię i nazwisko oraz adres przedsiębiorcy)* | Tel. |
| Faks |
| e-mail |
| NIP |
| REGON |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | Imię i nazwisko: |

1. Niniejszym za każdy miesiąc świadczenia usługi polegającej na ochronie fizycznej gmachu Domu Kultury „KADR” w Dzielnicy Mokotów m.st. Warszawy, przy ul. W. Rzymowskiego 32 w Warszawie, tj. od dnia **01 lutego 2020 r.** do dnia **31 stycznia 2021 r.** oferujemy następujące zryczałtowane ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ROK** | **Miesiąc wyceny** | **Ryczałtowe wynagrodzenie netto (zł)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Ryczałtowe wynagrodzenie brutto (zł)** |
| **1.** |  | **luty** |  |  |  |  |
| **2.** |  | **marzec** |  |  |  |  |
| **3.** |  | **kwiecień** |  |  |  |  |
| **4.** |  | **maj** |  |  |  |  |
| **5.** | **2020** | **czerwiec** |  |  |  |  |
| **6.** |  | **lipiec** |  |  |  |  |
| **7.** |  | **sierpień** |  |  |  |  |
| **8.** |  | **wrzesień** |  |  |  |  |
| **9.** |  | **październik** |  |  |  |  |
| **10.** |  | **listopad** |  |  |  |  |
| **11.** |  | **grudzień** |  |  |  |  |
| **12.** | **2021** | **styczeń** |  |  |  |  |
| **Cena końcowa (suma ryczałtowanych cen miesięcznych )** |  |  |  |  |

1. Całkowite wynagrodzenie dla Wykonawcy za 12 miesiące wykonywania Umowy, tj. od dnia **01 lutego 2020 r. do dnia 31 stycznia 2021** r., wynosi:

wartość netto: .......................................................................................................................... zł

(słownie:...........................................................................................................................................................................................................)

plus podatek VAT, według stawki ........................................................ %

wartość brutto (cena ofertowa): .......................................................................................................................... zł

(słownie:...........................................................................................................................................................................................................)

**Oferowana cena będzie podlegała ocenie w kryterium „cena” o wadze 70%.**

1. Informacje w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert.

W ramach kryterium „doświadczenie (D)” informujemy, że Wykonawca posiada następującą liczbę lat doświadczenia w pracy wykonywanej w sposób ciągły przez minimum 24 miesiące, w ostatnich 7 latach przed upływem składania Ofert, w zakresie ochrony osób i mienia w budynkach przeznaczonych na potrzeby instytucji kultury, w tym w szczególności muzeów, centrów nauki, domów kultury lub budynkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego:

liczba lat doświadczenia (w miesiącach) ………………………………………………………………………………………

(słownie …………………….……………………….……………………….……………………….……………………….………………………..)

**W/w wymaganie będzie podlegało ocenie w kryterium „doświadczenie” o wadze 30%.**

1. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, a także zmiany obowiązujących przepisów w zakresie wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. *o minimalnym wynagrodzeniu za pracę* oraz zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wchodzących w życie w 2020 r., a Oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy.
2. Do wykonywania przedmiotu zamówienia zostanie skierowanych łącznie ………………………………

(słownie ……………………………………….……………………….……………………….……………………….……………………….………….)

osób zatrudnionych na umowę o pracę do świadczenia ochrony fizycznej osób i mienia, w tym koordynator nadzorujący pracę pracowników ochrony w budynku Zamawiającego.

Wykonawca, przed podpisaniem umowy, przedstawi Zamawiającemu wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania przedmiotowego zamówienia oraz udokumentowaną podstawą dysponowania tymi osobami.

1. Osoby, które zostaną skierowane do wykonywania umowy nie były skazane za popełnienie przestępstwa/przestępstwa skarbowego i nie figurują w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego.
2. Stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp oświadczam/y, że wybór przedmiotowej Oferty:
3. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarowi usług (\*);
4. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy *o podatku od towarów i usług*, w poniżej wskazanym zakresie (rodzaju) i wartości (\*):

– nazwa towaru / usługi:…………………………. – wartość (bez VAT) ………………………. zł

\*  *niepotrzebne skreślić*

*Jeżeli zachodzi przypadek o którym mowa w ust. 8 pkt. 2 powyżej należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej Oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny Oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

1. Oświadczamy, że zamierzamy podwykonawcy powierzyć wykonanie części zamówienia dotyczącej:

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

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

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

 *(określić zakres zamówienia, podać nazwę i adres podwykonawcy, tel. faks/e-mail, NIP
lub pozostawić bez wypełnienia jeżeli nie dotyczy)*

1. Oświadczamy, że (\*):
2. nie polegamy na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp,
3. polegamy na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, w związku z powyższym załączamy pisemne zobowiązanie tych podmiotów oraz wymagane przez Zamawiającego dokumenty.

\* *niepotrzebne skreślić (brak zaznaczeń odczytywane będzie jako nie dotyczy)*

1. Uważamy się za związanych Ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania Ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania Ofert.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu wraz z załącznikami oraz z warunkami i miejscem realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że akceptujemy Wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejsza Ofertą, na warunkach określonych w Ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. (\*\*) Wymagane wadium w kwocie …………… złotych zostało wniesione w dniu ………………………….., w formie ........................................................... Podajemy numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium: ………………………………………………………………………………………………

 \*\* *dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu*

1. W przypadku wyboru naszej Oferty, uprawniony do wystawienia Zamawiającemu faktur za zrealizowanie przedmiotu umowy będzie ………………………………………………………………. (wpisać nazwę podmiotu) natomiast zapłatę za świadczoną usługę należy dokonywać na rachunek bankowy Wykonawcy o następującym numerze: .......................................................................................
2. Dane Pełnomocnika w przypadku składania oferty wspólnej:

nazwisko, imię ......................................................................................................................

telefon: ........................................................................ fax: ...................................

adres e-mail: ........................................................................

zakres udzielonego pełnomocnictwa:

- do reprezentowania w postępowaniu (\*);

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy (\*);

- do zawarcia umowy (\*).

\*  *niepotrzebne skreślić*

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym, w toku toczącego się postępowania przetargowego o udzielenie zamówienia publicznego jest Pan/Pani:

nazwisko, imię ..........................................................................................................

telefon: ........................................................................ fax: ..................................

adres e-mail: ........................................................................

1. Adres Wykonawcy, na który należy kierować korespondencję w sprawie Oferty:

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

telefon: ........................................................................ fax: ..................................

1. W przypadku wyboru naszej Oferty do nadzorowania wykonywania umowy i bieżących kontaktów z Zamawiającym upoważniony/a będzie Pan/Pani:

nazwisko, imię ........................................................................................................

telefon: ........................................................................ fax: ...................................

adres -mail: ........................................................................

1. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania Ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do Oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
2. Zastrzeżenie Wykonawcy *(pozostawić bez wypełnienia jeżeli nie dotyczy).*

Niżej wymienione dokumenty składające się na Ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

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

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

1. Inne / dodatkowe informacje Wykonawcy *(pozostawić bez wypełnienia jeżeli nie dotyczy)*

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

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

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

**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.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*dn.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *miejscowość*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy* |