Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne w Podzamczu**

**Podzamcze 45, 26 – 060 Chęciny**

**NAZWA WYKONAWCY: ...................................................................................................................................................................................**

ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:

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

Tel.: .............................................................................Faks: .......................................................................... E-mail: ……………………………….....

Nr REGON: ........................................................ Nr NIP: ...........................................................

Nawiązując do ogłoszenia o prowadzonym postępowaniu w trybie podstawowym bez negocjacji o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  **„Zapewnienie ochrony fizycznej osób i mienia na terenie Regionalnego Centrum Naukowo – Technologicznego w Podzamczu w postaci całodobowej obsługi monitoringu wizyjnego”** zamieszczonego na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.htmlna warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami:

1. Oferuję/emy wykonanie zadania objętego postępowaniem za całkowitą **łączną** **cenę ryczałtową:………………………………………………………………….**

**…………………………….złotych brutto (słownie brutto: ……………………………………...………………......……………………………………………… /100 złotych),** w tym kwota netto **.................................... zł (słownie netto: ................................................................................................. /100 złotych)** **i podatek VAT w stawce …………………...%\*,** co daje kwotę **................................ zł (słownie: .................................................... /100 złotych).**

1. Oferuję/emy gwarantowany czas dojazdu grupy interwencyjnej w czasie:

**………………………………………………………………. godzin/y (**należy wskazać 20 min, 15 min, 10 min).

**(W przypadku, gdy którykolwiek z Wykonawców zaoferuje w Formularzu oferty dłuższy czas dojazdu niż 20 min., jego oferta zostanie uznana za niezgodną z SWZ i zostanie odrzucona, zgodnie z ustawą Pzp). W przypadku, gdy którykolwiek z Wykonawców zaoferuje krótszy czas dojazdu niż 10 min, do obliczeń zostanie przyjęty 10 min. Jeżeli którykolwiek z Wykonawców nie wskaże w Formularzu oferty żadnego czasu, Zamawiający na potrzeby oceny ofert przyjmie maksymalny dopuszczalny czas, tj. 20 min i oferta otrzyma 0 punktów w tym kryterium).**

1. Oferuję/emy doświadczenie (powyżej wymaganego doświadczenia celem spełnienia warunku, tj. minimum 2 usługi) w liczbie usług:

**………………… usługa/i.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa, adres odbiorcy usługi** | **Termin realizacji usługi****(dd/mm/rrrr – dd/mm/rrrr)** | **Rodzaj chronionego obiektu** | **Powierzchnia netto chronionego obiektu** | **System sygnalizacji włamania i napadu****TAK/NIE\*** | **System monitoringu wizyjnego****TAK/NIE\*** | **Uruchomienie i wysłanie grupy patrolowo-interwencyjnej****TAK/NIE\*** |
| **1.****Doświadczenie** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.****Doświadczenie** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.****Doświadczenie** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.****Doświadczenie** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.****Doświadczenie** |  |  |  |  |  |  |  |

W przypadku, gdy którykolwiek z Wykonawców zaoferuje wyższą liczbę usług niż 4, do obliczeń zostanie przyjęta liczba 4 usług. Jeżeli którykolwiek z Wykonawców nie wskaże w Formularzu oferty żadnej liczby usług, Zamawiający na potrzeby oceny ofert przyjmie minimalną liczbę usług, tj. 2 usługi i oferta otrzyma 0 punktów w tym kryterium.

1. Oświadczam/y, że cena obejmuje wszystkie niezbędne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Jestem/śmy świadom/i, że Wykonawca ponosi pełne ryzyko z tytułu niedoszacowania kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Płatność za wykonany przedmiot zamówienia nastąpi przelewem w terminie **do 14 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z postanowieniami SWZ wraz z Załącznikami, w tym w szczególności ze wzorem Umowy, który akceptuję/emy, a w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na zawartych w niej warunkach, w miejscu i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Uważam/y się za związanego/ych moją/naszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
5. Zamierzam(y)/nie zamierzam(y)\*\* powierzyć Podwykonawcom następujący zakres:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) i adresy Podwykonawców | Zakres rzeczowy |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam/y, że żadne z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa\*\*\* w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym, nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
|  |  | od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Uzasadnienie (należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

 ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym załączniku.

1. Ze strony Wykonawcy osobą/ami upoważnioną/ymi do kontaktów z Zamawiającym i nadzoru nad realizacją przedmiotu umowy będzie/ą (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podać dane Pełnomocnika uprawnionego do reprezentowania Wykonawców):

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

nr telefonu: ............................................................................................

nr faksu: ……........................................................................................

e-mail: ……...........................................................................................

1. Informuję/emy**\*\*\***, że wybór mojej/naszej oferty zgodnie z art. 225 ust.1 ustawy Pzp:

a) **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

b) **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………………………… - ………………………….. zł netto ………………….

Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT stawka Vat

…………………………………………………… - ………………………….. zł netto ………………….

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT stawka Vat

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2021, poz. 162) **jesteśmy/ nie jesteśmy⃰** mikro przedsiębiorcą, małym przedsiębiorcą, średnim przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*).
2. **Do Formularza oferty załączam/y następujące Załączniki, będące jego integralną częścią:**
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………
5. ……………………………………………
6. ……………………………………………
7. ……………………………………………
8. ……………………………………………
9. ……………………………………………
10. ……………………………………………
11. ……………………………………………
12. …………………………………………..
13. Niniejszą ofertę składam/y na ………. kolejno ponumerowanych stronach.

Świadom/i odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty.

 .…………………………… …………………………………

Miejscowość, data pieczęć i podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy lub pełnomocnika

**Wykonawca jest zobowiązany wymienić wszystkie dokumenty i oświadczenia załączone do oferty.**

**\****W przypadku, gdy Wykonawca* ***nie figuruje*** *w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych*

*i przywróconych do rejestru VAT, powinien złożyć stosowne oświadczenie, że nie figuruje w Wykazie podatników VAT.*

*W przypadku, gdy Wykonawca* ***figuruje*** *w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych*

*i przywróconych do rejestru VAT, powinien w miejscu stawka ….VAT, określić wysokość stawki a w przypadku zwolnienia z VAT, wpisać* ***zw.*** *i podać podstawę prawną tego zwolnienia, wynikająca z ustawy o VAT.*

*\*\*Właściwe uzupełnić*

*\*\*\*Niepotrzebne skreślić*