Załącznik nr 1 do Zaproszenia

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………………………….

REGON: ………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu/ faksu: ……………………………………………………………………………..

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **0110-KLL2.261.5.2019.1** z dnia   
 …….marca 2019 r. na wykonanie usługi ochrony osób i mienia wraz z serwisem   
i konserwacją systemów alarmowych budynku Krajowej Informacji Skarbowej Delegatura   
w Toruniu i budynku Krajowej Informacji Skarbowej Delegatura w Bielsku-Białej zgodnie z wymaganiami określonymi w Zaproszeniu do składania ofert, składamy ofertę na realizację usług będących przedmiotem zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Część I - Krajowa Informacja Skarbowa Delegatura w Toruniu, ul. Św. Jakuba 20,  47-100 Toruń. | **□\*)** |
| Część II - Krajowa Informacja Skarbowa Delegatura w Bielsku-Białej, ul. Traugutta 2a,  43-300 Bielsko-Biała. | **□\*)** |

\*) – zaznaczyć właściwe

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

**Dla Części I:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Kwota netto za jeden pełny m-c (zł) | Stawka VAT (%) | Kwota VAT za jeden pełny miesiąc (zł) | Kwota brutto za jeden pełny miesiąc (zł) | Ilość pełnych miesięcy | Wartość brutto zamówienia (zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* *poz. 2 x poz. 3* | *5* *poz. 2 + poz. 4* | *6* | *7* *poz. 6 x poz. 7* |
| **Ochrona** |  |  |  |  | 12 |  |
| Rodzaj usługi | Kwota netto za jeden kwartał (zł) | Stawka VAT (%) | Kwota VAT za jeden kwartał (zł) | Kwota brutto za jeden kwartał (zł) | Ilość kwartałów | Wartość brutto zamówienia (zł) |
| *8* | *9* | *10* | *11* *poz. 9 x poz. 10* | *12* *poz. 9 + poz. 11* | *13* | *14* *poz. 12 x poz. 13* |
| **Konserwacja systemów alarmowych** |  |  |  |  | 4 |  |
| **RAZEM (poz. 7 + poz. 14):** | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość roboczogodziny dodatkowej NETTO | ............................................ *złotych*  *(słownie: ........................................................................zł)* |
| Kwota VAT | *23%* |
| **Wartość roboczogodziny dodatkowej brutto  (Wartość oferty netto  + kwota VAT)** | ............................................ *złotych*  *(słownie: ........................................................................zł)* |

|  |
| --- |
| czas dojazdu grupy interwencyjnej do obiektu nie przekroczy czasu wskazanego poniżej od momentu zgłoszenia (maksymalny czas dojazdu zaproponowany przez Wykonawcę nie może przekroczyć 15 min.) |
| ………………………….min. |

**Dla Części II:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Kwota netto za jeden pełny m-c (zł) | Stawka VAT (%) | Kwota VAT za jeden pełny miesiąc (zł) | Kwota brutto za jeden pełny miesiąc (zł) | Ilość pełnych miesięcy | Wartość brutto zamówienia (zł) |
| *1* | *2* | *3* | *4* *poz. 2 x poz. 3* | *5* *poz. 2 + poz. 4* | *6* | *7* *poz. 6 x poz. 7* |
| **Ochrona** |  |  |  |  | 12 |  |
| Rodzaj usługi | Kwota netto za jeden kwartał (zł) | Stawka VAT (%) | Kwota VAT za jeden kwartał (zł) | Kwota brutto za jeden kwartał (zł) | Ilość kwartałów | Wartość brutto zamówienia (zł) |
| *8* | *9* | *10* | *11* *poz. 9 x poz. 10* | *12* *poz. 9 + poz. 11* | *13* | *14* *poz. 12 x poz. 13* |
| **Konserwacja systemów alarmowych** |  |  |  |  | 4 |  |
| **RAZEM (poz. 7 + poz. 14):** | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość roboczogodziny dodatkowej NETTO | ............................................ *złotych*  *(słownie: ........................................................................zł)* |
| Kwota VAT | *23%* |
| **Wartość roboczogodziny dodatkowej brutto  (Wartość oferty netto  + kwota VAT)** | ............................................ *złotych*  *(słownie: ........................................................................zł)* |

|  |
| --- |
| czas dojazdu grupy interwencyjnej do obiektu nie przekroczy czasu wskazanego poniżej od momentu zgłoszenia (maksymalny czas dojazdu zaproponowany przez Wykonawcę nie może przekroczyć 15 min.) |
| ………………………….min. |

1. **Koncesja:**

Numer koncesji: ………………………….………… z dnia ……..……………………

1. **Oświadczamy**, że akceptujemy określone przez Zamawiającego warunki płatności określone w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 3.
2. **Ponadto oświadczamy, że:**
   * 1. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia;
     2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
     3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
     4. oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym opisem przedmiotu zamówienia, cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w  przypadku wyboru niniejszej oferty;
     5. uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty oraz nie wnosimy zastrzeżeń;
     6. dołączony do zaproszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na podanych warunkach;
     7. podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji;
     8. oświadczamy, że:

* przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości \*.
* realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom   
  w wymienionym poniżej zakresie ………...…………………………………...……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..\*\*

1. **Informacja dotycząca mikroprzedsiębiorstwa:**

Jestem mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem : TAK / NIE \*)

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. **Klauzule społeczne:**

Oświadczamy również, że:

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku wyboru naszej oferty wszystkie osoby wykonujące bezpośrednio czynności w zakresie realizacji zamówienia, które polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 par. 1 ustawy z 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 917 ze zm) będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę. | □\*) |
| Prowadzimy działalność gospodarczą w postaci spółki osobowej i nie zatrudniamy żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych jak i umów o pracę) | □\*) |
| Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą i nie zatrudniam żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych jak i umów o pracę) | □\*) |

\*) – zaznaczyć właściwe

**Do oferty załączamy następujące dokumenty:**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. **Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z zamawiającym:  ...........................................................................................................................................................................  nr telefonu ........................., nr faksu ......................................, e-mail .............................................................. |
| Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej:  ulica nr …………………………………………, kod ......................, miasto ................................................. |

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy.

…………………….,dnia……………2019 r.

...………………………………………………..

*podpisy osób uprawnionych do   
reprezentowania Wykonawcy*

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres