***ZP-03/2021 ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

* 1. Nazwa .........................................................................................................................................
	2. Siedziba ......................................................................................................................................
	3. Nr REGON .......................................................  **1.4.** Nr NIP .....................................................

**1.5.** Strona internetowa ............................................. **1.6.** Nr telefonu ..............................................

**2. Dane Wykonawcy do korespondencji:**

**2.1.** Nazwa ........................................................................................................................................

**2.2.** Adres ..........................................................................................................................................

**2.3.** Adres poczty elektronicznej ......................................................................................................

**2.4.** Nr faksu .....................................................................................................................................

**3. Zamawiający:**

Polskie Radio – Regionalna Rozgłośnia w Olsztynie „Radio Olsztyn” SA

10-206 Olsztyn, ul. Radiowa 24.

**4. Zobowiązania i oświadczenia wykonawcy:**

**4.1**. Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na usługi ochrony osób i mienia, oferuję wykonanie zamówienia:

 za cenę (brutto): ......................................................................................................... zł (słownie: ....................................................................................................................................................... zł)

**4.1.1.** Cena podana w punkcie 4.1 jest łączną ceną za okres objęty umową tj. 12 miesięcy od 01.07.2021 roku i zawiera wszystkie ewentualne podatki i opłaty, w tym podatek od towarów i usług VAT: …… %.

**4.2.** Dysponuję czynną całodobowo grupą interwencyjną oraz uzbrojonym stanowiskiem interwencyjnym, które będą współdziałać z osobami chroniącymi przedmiot zamówienia.

**4.2.1.** Zobowiązuję się do uruchomienia grupy interwencyjnej, której czas reakcji wyniesie (zaznaczyć odpowiednio jedną pozycję):

* powyżej 20 minut – 0 pkt.
* od 16 do 20 minut – 10 pkt.
* od 11 do 15 minut – 30 pkt.
* do 10 minut – 40 pkt.

**4.3.** Wykonawca oświadcza, że zamówienie lub jego część będzie wykonywane bezpośrednio przez ………… (podać liczbę osób) pracowników zatrudnionych przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umów o pracę.

**4.3.1.** Łączny wymiar czasu pracy pracowników, o których mowa w punkcie 4.3., przy bezpośredniej realizacji przedmiotu zamówienia lub jego części, wynosi …………. (podać sumę) etatów.

**4.3.2.** Łączne wynagrodzenie miesięczne brutto pracowników, o których mowa w punkcie 4.3., za bezpośrednie wykonywanie przedmiotu zamówienia lub jego części, wynosi ……………..…… zł.

**4.4.** Informujemy, że \*\*:

- wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*.

- wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących usług:

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

Wartość usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to ……………………………………….. zł netto \*.

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* dotyczy wykonawców*, *których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku vat do wartości netto oferty, tj. W przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT*

**4.5.** Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem / małym / średnim przedsiębiorstwem (niepotrzebne skreślić).

**4.6.** Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **12 miesięcy od dnia 01.07.2021 roku.**

**4.7.** Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.

**4.8.** Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

Zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców) \*.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**4.9.** Jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w SWZ.

**4.10.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy
i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**4.11.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

 2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**4.12.** Wszelką korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko (nazwa): ………………………………………………………………….……………………………………
Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……….

E-mail: ………………………………………………………………………

Adres skrzynki ePUAP: ………………………………..…………………..

**4.13. Do oferty załączamy:**

1) ........................................................................................................................

2) ........................................................................................................................

3) ........................................................................................................................

4) ........................................................................................................................

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

 *miejscowość i data podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*