

**Załącznik nr 3 do IWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy / pieczęć firmowa

Adres do korespondencji, nr telefonu i faksu:

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

Tel. ....

e-mail .....

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na usługę społeczną pn. **Usługa całodobowej ochrony obiektów, osób i mienia w formie bezpośredniej ochrony fizycznej i elektronicznej Specjalistycznej Uzbrojonej Formacji Ochronnej w obiektach Zakładu Narodowego im. Ossolińskich we Wrocławiu oraz podczas transportów zbiorów organizowanych przez Zakład Narodowy im. Ossolińskich**

**1. Oferuję realizację zamówienia zgodnie z określonymi przez Zamawiającego wymaganiami zawartymi w załączniku nr 1 do IWZ za następującą cenę całkowitą:**

a) Cena netto: ..... zł

b) kwota podatku VAT ....%: ..... zł

c) cena brutto: ..... zł

d) słownie:..... zł brutto

**w tym:**

Rodzaj usługi	Liczba roboczogodzin	Liczba km rocznie	Stawka za 1 roboczogodzinę netto	Stawka za 1 km	Stawka za całość netto	VAT	Stawka za całość brutto
Usługa ochrony w obiektach	148 464						
Usługa ochrony podczas wystaw	2 000						
Usługa konwoju	900	8 000					
Usługa transportowa	900	7 000					
Usługa ochrony podczas wystaw w ramach prawa opcji	600						
Usługa konwoju w ramach prawa opcji	200	1 000					
Usługa transportowa w ramach prawa opcji	200	1 000					
<b>Suma</b>							

2. **Posiadam doświadczenie** w świadczeniu usługi polegającej na bezpośredniej ochronie fizycznej osób i mienia w muzeum lub innym obiekcie, w którym zgromadzone są dobra kultury narodowej, udostępniane do zwiedzania w ..... obiektach ( proszę podać liczbę obiektów)
3. **Posiadam doświadczenie** w świadczeniu usługi polegającej na bezpośredniej ochronie fizycznej osób i mienia w obiektach zabytkowych, obiektach kultury w ..... obiektach.
4. **Liczba pracowników** przeszkolonych z zakresu ochrony muzeów.....osób (proszę podać liczbę osób).
5. **Możliwość skorzystania** przez Zamawiającego z odpisów na Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

TAK

NIE ( niepotrzebne skreślić)

**Oświadczam, że:**

- a) przedmiot zamówienia wykonam w terminie określonym przez Zamawiającego w IWZ na usługę społeczną.
- b) akceptuję Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do IWZ na usługę społeczną, w tym warunki i termin płatności w nim określone, zapoznałem się z treścią IWZ na usługę społeczną, nie wnoszę do niej zastrzeżeń, w pełni akceptuję jej warunki oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
- c) Akceptuję projekt umowy o zachowaniu poufności
- d) Akceptuję projekt umowy o przetwarzaniu danych osobowych
- e) jestem/nie jestem<sup>1</sup> płatnikiem podatku VAT od towarów i usług; numer NIP:.....
- f) jestem/nie jestem<sup>1</sup> zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Urzędowym Podmiotów Gospodarczych; numer identyfikacji REGON .....
- g) zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy, zgodnie z Projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do IWZ na usługę społeczną, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
- h) Wybór niniejszej oferty będzie / nie będzie<sup>1</sup> prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług .....  
(w przypadku potwierdzenia, iż wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy wskazać w niniejszej ofercie: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego, wartości tego towaru lub usług bez kwoty podatku.
- i) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 5.1 IWZ,
- j) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie pkt. 5.1 IWZ.
- k) Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt. 8.12 IWZ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....<sup>2</sup>
- l) Informuję, że **należę/nie należę**<sup>1</sup> do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U.2015.2164 z późn. zm.).
- m) **Należę** do grupy kapitałowej w skład której wchodzi: .....  
..... (należy podać nazwę podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej)<sup>2</sup>

- n) 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.

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>2</sup> Skreślić jeśli nie dotyczy

Data, miejscowość i podpis osoby upoważnionej

