Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

sygnatura postępowania **PZP/SR/2/17**

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania na świadczenie usługi polegającej na ochronie fizycznej gmachu Sądu Rejonowego w Otwocku przy ul. Armii Krajowej 2 oraz w III Wydziale Rodzinnym i Nieletnich wraz z II i III Zespołem Kuratorskiej Służby Sądowej z siedzibą w Otwocku przy ul. Powstańców Warszawy 3

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

*pieczęć Wykonawcy*

**Sąd Rejonowy w Otwocku**

**ul. Armii Krajowej**

**05-400 Otwock**

1. W nawiązaniu do Ogłoszenia na usługi społeczne w postępowaniu prowadzonym pod sygnaturą PZP/SR/2/17 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 Sądu Rejonowego w Otwocku przy ul. Armii Krajowej 2 oraz w III Wydziale Rodzinnym i Nieletnich wraz z II i III Zespołem Kuratorskiej Służby Sądowej z siedzibą w Otwocku przy ul. Powstańców Warszawy 3, tj. od dnia 01 grudnia2017 r. do dnia 30 listopada 2019 r., oferujemy następujące zryczałtowane ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ROK** | **Miesiąc wyceny** | **Ryczałtowe wynagrodzenie netto (zł)** | **Stawka  podatku VAT (%)** | **Ryczałtowe wynagrodzenie  brutto (zł)** |
| **1.** | **2017** | **grudzień** |  |  |  |
| **2.** |  | **styczeń** |  |  |  |
| **3.** |  | **luty** |  |  |  |
| **4.** |  | **marzec** |  |  |  |
| **5.** |  | **kwiecień** |  |  |  |
| **6.** | **2018** | **maj** |  |  |  |
| **7.** |  | **czerwiec** |  |  |  |
| **8.** |  | **lipiec** |  |  |  |
| **9.** |  | **sierpień** |  |  |  |
| **10.** |  | **wrzesień** |  |  |  |
| **11.** |  | **październik** |  |  |  |
| **12.** |  | **listopad** |  |  |  |
| **13.** |  | **grudzień** |  |  |  |
| **14.** |  | **styczeń** |  |  |  |
| **15.** |  | **luty** |  |  |  |
| **16.** |  | **marzec** |  |  |  |
| **17.** |  | **kwiecień** |  |  |  |
| **18.** | **2019** | **maj** |  |  |  |
| **19.** |  | **czerwiec** |  |  |  |
| **20.** |  | **lipiec** |  |  |  |
| **21.** |  | **sierpień** |  |  |  |
| **22.** |  | **wrzesień** |  |  |  |
| **23.** |  | **październik** |  |  |  |
| **24.** |  | **listopad** |  |  |  |
| **Cena końcowa (suma ryczałtowanych cen miesięcznych)** | | |  |  |  |

1. Całkowite wynagrodzenie dla Wykonawcy za 24 miesiące wykonywania umowy, tj. od dnia 01 grudnia 2017 r. do dnia 30 listopada 2019 r., wynosi:

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

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

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

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

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

W/w cena będzie podlegała ocenie w kryterium cena o wadze 80%.

1. Niniejszym za każdy miesiąc świadczenia usługi polegającej na ochronie fizycznej w ramach prawa opcji, o której mowa w Rozdziale IV i V ogłoszenia oraz w Załączniku nr 1 do ogłoszenia – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia, oferujemy następujące zryczałtowane ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ROK** | **Miesiąc wyceny** | **Ryczałtowe wynagrodzenie netto (zł)** | **Stawka  podatku VAT (%)** | **Ryczałtowe wynagrodzenie  brutto (zł)** |
| **1.** | **2017** | **grudzień** |  |  |  |
| **2.** |  | **styczeń** |  |  |  |
| **3.** |  | **luty** |  |  |  |
| **4.** |  | **marzec** |  |  |  |
| **5.** |  | **kwiecień** |  |  |  |
| **6.** | **2018** | **maj** |  |  |  |
| **7.** |  | **czerwiec** |  |  |  |
| **8.** |  | **lipiec** |  |  |  |
| **9.** |  | **sierpień** |  |  |  |
| **10.** |  | **wrzesień** |  |  |  |
| **11.** |  | **październik** |  |  |  |
| **12.** |  | **listopad** |  |  |  |
| **13.** |  | **grudzień** |  |  |  |
| **14.** |  | **styczeń** |  |  |  |
| **15.** |  | **luty** |  |  |  |
| **16.** |  | **marzec** |  |  |  |
| **17.** |  | **kwiecień** |  |  |  |
| **18.** | **2019** | **maj** |  |  |  |
| **19.** |  | **czerwiec** |  |  |  |
| **20.** |  | **lipiec** |  |  |  |
| **21.** |  | **sierpień** |  |  |  |
| **22.** |  | **wrzesień** |  |  |  |
| **23.** |  | **październik** |  |  |  |
| **24.** |  | **listopad** |  |  |  |
| **Cena końcowa (suma ryczałtowanych cen miesięcznych)** | | |  |  |  |

1. Całkowite wynagrodzenie dla Wykonawcy za 24 miesiące wykonywania prawa opcji, tj. od dnia 01 grudnia 2017 r. do dnia 30 listopada 2019 r., wynosi:

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

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

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

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

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

W/w cena będzie podlegała ocenie w kryterium cena o wadze 80%.

1. Informacje w zakresie pozacenowych kryteriów oceny ofert.

W ramach kryterium „doświadczenie (D)” informujemy, że …………….. pracowników, którzy zostaną skierowani do realizacji zamówienia, posiadających doświadczenie w pracy wykonywanej w sposób ciągły przez minimum 12 miesięcy, w ostatnich 5 latach przed upływem składania ofert, w  zakresie ochrony osób i mienia w budynkach przeznaczonych na potrzeby wymiaru sprawiedliwości (m.in.: sądy powszechne, sądy administracyjne, sądy wojskowe, prokuratura) lub budynkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Obrony Narodowej lub budynkach podległych lub nadzorowanych przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji).

Doświadczenie będzie podlegało ocenie w kryterium „doświadczenie” o wadze 20%.

1. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i koszty wykonania prawa opcji, 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 2018 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 ………. osób, w tym ………….. osób zatrudnionych na umowę o pracę do świadczenia ochrony fizycznej osób i mienia (dowódca zmiany).
3. Osoby, które zostaną skierowane do wykonywania umowy nie były skazane za popełnienie przestępstwa/przestępstwa skarbowego i nie figurują w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego.
4. Stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy oświadczam/y, że wybór przedmiotowej Oferty:
5. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarowi usług (\*)
6. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami 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 -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 -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:

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

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

............................................................................................................................................................ 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* |