**Załącznik nr 1 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

# Główny Inspektorat Sanitarny; ul. Targowa 65,

# 03-729 Warszawa, REGON: 016182448; NIP: 5252147194

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji na zadanie pn: **„Całodobowe świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia Głównego Inspektoratu Sanitarnego przy ul. Targowej 65 w Warszawie”,** składamy niniejszym ofertę:

1. Oznaczenie Wykonawcy/wykonawców

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi Wykonawcami*Wykonawca wypełnia odpowiednio do sytuacji.* *W przypadku podmiotów wspólnie biorących udział w postępowaniu należy pozostawić TAK i wpisać wszystkich Wykonawców i wskazać lidera.**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 oferujemy realizację zamówienia:** w pełnym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, zawartym **w załączniku nr 7**, za kwotę:

|  |
| --- |
| ***Wykonie usługi w zakresie:*****„Całodobowe świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia Głównego Inspektoratu Sanitarnego przy ul. Targowej 65 w Warszawie”** |
| ***Lokalizacja budynku Zamawiającego*** | ***Wartość netto*** ***świadczonej usługi ochrony*** | ***Podatek******VAT*** | ***Wartość brutto*** ***świadczonej usługi ochrony*** |
| ***za 1 miesiąc*** | ***za 12 miesiące******(1) x 12*** | ***Stawka [%]*** | ***za 1 miesiąc******(1)x(3)*** | ***za 12 miesiące*** ***(2)x(3)*** |
| ***(1)*** | ***(2)*** | ***(3)*** | ***(4)*** | ***(5)*** |
| Główny Inspektorat Sanitarnyul. Targowa 65, 03-729 Warszawa |  |  |  |  |  |
| ***RAZEM:*** |  |  |

**Całkowita wartość ogółem za 12 miesięcy zamówienia:**

**Wartość netto**: ………………………………… zł, (słownie …………………………………………………………………… zł)

**Wartość brutto**: ……………….………………… zł, (słownie ………………………………………………………… zł)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także ze wzorem Projektowanych postanowień umowy i uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania niniejszej oferty. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnej
z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz
w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczamy, że osoby bezpośrednio wykonujące czynności ochrony fizycznej osób i mienia w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia będą zatrudnione przez Wykonawcę na podstawie umowy o pracę, zgodnie z art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t. j. Dz. U z 2020 r. poz. 1320).
4. Osobiście wykonamy kluczową część zamówienia zastrzeżoną w ogłoszeniu.
5. Następujące zakresy rzeczowe wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzamy zlecić następującym podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawca (firma lub nazwa, adres),** | **Zakres rzeczowy** |
|  |  |

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.

1. Wnieśliśmy wadium o wartości …………….……. w formie …………..………………………..…….., które należy zwrócić na numer konta ……………………………………………………………………….… *(wypełnić jeżeli dotyczy)*
2. Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE\*
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres Wykonawcy:

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Inne uwagi (w tym dotyczące VAT)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dokument należy podpisać

podpisem kwalifikowanym

lub podpisem zaufanym

lub podpisem osobistym