FORMULARZ OFERTOWY

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

**Oddział w Szczecinie Rejon w Szczecinie**

**Ul. Pomorska 47, 70-812 Szczecin**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Świadczenie usługi monitoringu elektronicznego ochrony obiektów:**

**1) Zadanie nr 1: ul. Pomorska 47, 70-812 Szczecin,**

**w okresie: 01.07.2024 r. – 30.06.2026 r.**

**2) Zadanie nr 2: ul. Granitowa 2 w Łozienicy, 72-100 Goleniów.**

**w okresie: 01.07.2024 r. – 30.06.2026 r.**

**3) Zadanie nr 3: ul. M.C. Skłodowskiej 12, 72-500 Międzyzdroje.**

**w okresie: 01.09.2024 r. – 31.08.2026 r.**

Ofertę można złożyć na całość zamówienia albo poszczególne zadania – do wyboru.

Należy wykreślić zadanie, na które nie składają Państwo oferty.

**Wykonawca:**

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

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

*(NIP, REGON)*

**Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia o nazwie**:

**Świadczenie usługi monitoringu elektronicznego ochrony obiektów:**

**1) Zadanie nr 1: ul. Pomorskiej 47, 70-812 Szczecin,**

**w okresie: 01.07.2024 r. – 30.06.2026 r.**

**2) Zadanie nr 2: ul. Granitowa 2 w Łozienicy, 72-100 Goleniów.  
w okresie: 01.07.2024 r. – 30.06.2026 r.**

**3) Zadanie nr 3: ul. M.C. Skłodowskiej 12, 72-500 Międzyzdroje.**

**w okresie: 01.09.2024 r. – 31.08.2026 r.**

**za całkowitą cenę: netto …………………………….….……, podatek Vat …………%,**

**co łącznie stanowi cenę oferty brutto:**

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

*(słownie zł* .………………………………………………………………………………………………………………..… brutto*)*

**Dodatkowe informacje:**

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

**Oświadczamy**, żeposiadamy koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej   
w zakresie usług ochrony osób i mienia nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wydaną przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych.

**Oświadczamy**, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności kontraktowej i deliktowej   
w zakresie skutków wykonania obowiązków wynikających z niniejszego zamówienia (ubezpieczenie na kwotę co najmniej 500.000,00 zł).

**Oświadczamy**, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia   
– zgodnie z OPZ (zał. nr 1).

**Oświadczamy**, że wykonawca że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

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

*(imię i nazwisko osoby prowadzącej spraw, nr telefonu, nr faksu, adres e-mail)*

……………………….…………………………………1)

data, podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika

**Załącznik do Formularza Ofertowego**

**Dotyczy zamówienia na:**

**Świadczenie usługi monitoringu elektronicznego ochrony obiektów: 3 zadania.**

Ofertę można złożyć na całość zamówienia albo poszczególne zadania – do wyboru.

Należy wykreślić zadanie, na które nie składają Państwo oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie elementów rozliczeniowych** | **Ilość miesięcy** | **Cena netto  za miesiąc świadczenia usług** | **Wartość  netto**  **w PLN** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5. = 3\*4** |
| **1** | **ul. Pomorska 47, 70-812 Szczecin** | **24** |  |  |
| **2** | **ul. Granitowa 2 w Łozienicy,  72-100 Goleniów** | **24** |  |  |
| **3** | **ul. M.C. Skłodowskiej 12,  72-500 Międzyzdroje** | **24** |  |  |
| **wartość netto:** | | | |  |
| **podatek VAT …………** | | | |  |
| **wartość brutto:** | | | |  |

………………………………………………………………….

(podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej

do działania w imieniu Wykonawcy)

*1) Ofertę podpisuje osoba uprawniona*