BKZP/3/2019 **ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

**WYKONAWCA:**

...……………………………………………

 *(nazwa/pieczęć)*

**FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

Regon .......................................................... NIP .........................................................................

Wpisany do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS………………………./CEDIG

Sąd Rejonowy dla ……………………………………..

*(należy podać pełną zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, a przypadku składania oferty wspólnej pełne zarejestrowane nazwy wszystkich Wykonawców oraz wskazać pełnomocnika „lidera” upoważnionego do występowania w imieniu pozostałych konsorcjantów)*

ul. .................................................................................................. nr ........................................

kod pocztowy ...................................... miejscowość ....................................................................

województwo …….........................................................................................................................

*(należy podać pełne dane adresowe Wykonawcy, a w przypadku składania oferty wspólnej pełne dane adresowe wszystkich Wykonawców)*

Dane kontaktowe:

tel. ............................................ fax (do przekazywania korespondencji) ...........................................

e-mail (do przekazywania korespondencji) .........................................................................................

W przypadku wyboru naszej oferty umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:

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

*(imię i nazwisko –stanowisko)*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na usługi społeczne, którego przedmiotem jest **Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia oraz realizacja czynności recepcyjno-informacyjnych** przedkładam niniejszą ofertę oświadczając, że akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne oraz załącznikach do ogłoszenia.

Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia i o**feruję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym ogłoszeniem na usługi społeczne oraz załącznikami do ogłoszenia za cenę ryczałtową:**

**netto za 1 miesiąc świadczenia usług……………… zł**

**podatek …..% VAT ………………………..zł**

**brutto za 1 miesiąc świadczenia usług ………………zł**

**Cena ofertowa brutto za wykonanie całości zamówienia ………………zł**

**(cena 1 miesiąc świadczenia usług x 24 miesiące)**

**słownie zł:…………………………………………………………….**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

1. OŚWIADCZAM, że akceptuję warunki płatności określone w ogłoszeniu.
2. Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy pzp informuję, że wybór naszej oferty :
4. nie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
5. będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | NAZWA (RODZAJ) TOWARU LUB USŁUGA KTÓRYCH DOSTAWA LUB ŚWIADCZENIE BĘDZIE PROWADZIĆ DO POWSTANIA OBOWIĄZKU PODATKOWEGO PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO | WARTOŚĆ BEZ KWOTY PODATKU |
|  |  |  |

 \* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję bez udziału podwykonawcy / podwykonawców\* / oświadczam, że zamówienie zostanie zrealizowane z udziałem podwykonawców\*.

Niniejszym wskazuję części zamówienia, zostaną powierzone Podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA POWIERZONADO REALIZACJI PODWYKONAWCOM | NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *(wypełnić w przypadku powierzania części zamówienia podwykonawcom, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy)*

1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od daty wyznaczonej jako termin składania ofert.
2. Oświadczam, iż zdobyłem konieczne informacje do sporządzenia oferty, zapoznałem się z warunkami zawartymi w ogłoszeniu o zamówieniu na usługi społeczne wraz z załącznikami i przyjmuję te warunki bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie określonym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik do Ogłoszenia.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczam, że w niniejszej ofercie zostały / nie zostały\* złożone żadne dokumenty czy informacje mogące stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu zapisów art. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Dokumenty lub informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zostały złożone w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | NAZWA DOKUMENTU OBJĘTEGO TAJEMNICĄ PRZEDSIĘBIORSTWA  | UZASADNIENIE FAKTYCZNE I PRAWNE UTAJNIENIA DOKUMENTÓW  |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że jestem świadom odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, że jestem upoważniony do reprezentowania firmy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej łącznej cenie oferty.

Dla wykazania wiarygodności naszej firmy w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego zamówienia przedkładam następujące dokumenty i oświadczenia:

a/ .............................................................................................................. zał. nr ..................

b/ .............................................................................................................. zał. nr .................. itd.

data ...................................

**\* niepotrzebne skreślić**

 …………………………………………..…………………

 czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy