Załącznik nr 2

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

*pieczęć Wykonawcy*

**Sąd Rejonowy dla Warszawy Pragi-Południe**

**w Warszawie  
ul. Terespolska 15A   
03-813 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W nawiązaniu do Ogłoszenia na usługi społeczne – sygnatura postępowania ZP-Pd/G/4/2018, pod nazwa:

**Ochrona fizyczna gmachu Sądów przy ul. Terespolskiej 15A oraz ZKSS w obiekcie przy ul. Owsiana 12 w Warszawie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 za każdy miesiąc ochrony fizycznej gmachu Sądów przy ul. Terespolskiej 15A w Warszawie, ZKSS w obiekcie przy ul. Owsiana 12 w Warszawie, tj. od dnia 1 czerwca 2018 r. do dnia 31 maja 2019 r. oraz za obsługę szatni od 1 września 2018r. do 31 maja 2019r., oferujemy zryczałtowane ceny:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | ROK | Miesiąc wyceny | Ryczałtowe wynagrodzenie netto (zł) | Stawka podatku VAT (%) | Ryczałtowe wynagrodzenie brutto (zł) |
| 1. | 2018 | Czerwiec |  |  |  |
| 2. | Lipiec |  |  |  |
| 3. | Sierpień |  |  |  |
| 4. | Wrzesień |  |  |  |
| 5. | Październik |  |  |  |
| 6. | Listopad |  |  |  |
| 7. | Grudzień |  |  |  |
| 8. | 2019 | Styczeń |  |  |  |
| 9. | Luty |  |  |  |
| 10. | Marzec |  |  |  |
| 11. | Kwiecień |  |  |  |
| 12. | Maj |  |  |  |
| Cena końcowa  ( suma ryczałtowanych cen miesięcznych ) | | |  |  |  |

**3. Całkowite wynagrodzenie dla Wykonawcy za 12 miesięcy wykonywania umowy, tj. od dnia 1.06.2018r. do dnia 31.05.2019r., 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. Oświadczam(y), że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych ( tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. Poz. 1579 ze zm.).
2. Stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) oświadczam/y, że wybór przedmiotowej oferty:
3. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarowi usług (\*)
4. 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 pkt 5 lit. b) 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.*

5**. Informacje w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert:**

W ramach kryterium „doświadczenie (D )” informujemy, że …………….. pracowników, którzy zostaną skierowani do realizacji zamówienia, posiadających doświadczenie ( praca wykonywana w sposób ciągły przez min. 12 m-cy, 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).

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

1. Do wykonywania przedmiotu zamówienia zostanie skierowanych łącznie ………. osób, w tym ………….. osób zatrudnionych na umowę o pracę do świadczenia ochrony fizycznej osób i mienia oraz ……… osób/osobę do obsługi szatni.
2. Osoby, które zostaną skierowane do wykonywania umowy nie były skazane za popełnienie przestępstwa / przestępstwa skarbowego i nie figurują w Kartotece Karnej Krajowego Rejestru Karnego.
3. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy:

a) siłami własnymi,

b) i przy pomocy podwykonawców w następującej części zamówienia:

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

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

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

*(* *określić zakres zamówienia, podać nazwę i adres podwykonawcy, tel. faks/e-mail, NIP*

*lub pozostawić bez wypełnienia jeżeli nie dotyczy.)*

*Uwaga:* Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia podwykonawcom zamówienie wyłącznie w zakresie dotyczącym grupy interwencyjnej oraz obsługi szatni.

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. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu oraz z warunkami i miejscem realizacji zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy 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 niniejszej oferty Wykonawcy, uprawniony do wystawienia Zamawiającemu faktur za zrealizowanie przedmiotu umowy będzie …………………………………………………….. *( wpisać nazwę podmiotu ) i* zapłatę za świadczoną usługę należy dokonywać na konto o numerze:…………………………………………………………………
2. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię .................................................................................................................

Telefon: ........................................................... Faks: ......................................................

e- mail: ……………………………………………………………………………………

Zakres pełnomocnictwa (niepotrzebne skreślić \*):

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

- do zawarcia umowy

1. Adres Wykonawcy, na który należy kierować korespondencję w sprawie oferty:

……………………………………………………tel. …………………………………

faks ……………………………………e-mail………………………………………...;

osoba do kontaktów z Zamawiającym:…………………………………..................

tel……………………; faks…………………. e-mail:……………………………………

1. W przypadku wyboru naszej oferty do nadzorowania wykonywania umowy i bieżących kontaktów z Zamawiającym upoważniony/a będzie Pan/Pani ....................................................................................., tel……………………………………………fax ............................................................................,

e-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. Wykaz dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji wraz z uzasadnieniem ich zastrzeżenia (jeżeli dotyczy)\*:

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

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

\* niepotrzebne skreślić (brak zaznaczeń odczytywane będzie jako nie dotyczy)

1. Inne/dodatkowe informacje Wykonawcy (o ile 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*** |