Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na świadczenie całodobowo usług ochrony osób i mienia oraz fizycznego zabezpieczenia obszarów i urządzeń Sieci Badawczej Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Poznaniu Centralne Laboratorium Akumulatorów i Ogniw przez pracowników z Koncesjonowanej Agencji Ochrony posiadającej status SUFO**.

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **8/PN/2020**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Poznaniu,

ul. Forteczna 12, 61-362 Poznań.

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy:....................................................................................

Siedziba wykonawcy:.................................................................................

Adres wykonawcy:.....................................................................................

Nr telefonu:..............................................................................................

Nr faksu:..................................................................................................

Adres e-mail:............................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:.........................................

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

nr REGON:...............................................................................................

nr NIP:…..................................................................................................

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
   3. niniejsza oferta wiąże nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
   4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
   5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
   6. **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Oświadczamy, że jesteśmy (*odpowiednie zakreślić):*
* mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),
* małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),
* średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).
  1. 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.
  2. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
     w zakresie …………………………………………………………………………………\*\*

Wartość wynosi: …………………………………………………………..……………\*\*

* 1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Za jedną roboczogodzinę w wysokości ………………..PLN netto x 17520 godzin, tj.:

Wartość netto oferty:........................................................................... (słownie):....................................................................................................................................................................................................

plus podatek VAT w kwocie ..................................................……...................................................  
czyli **cena** ofertowa wynosi:   
brutto: ...............................................................................................  
słownie:...................................…..................................................................................................................................................................

* 1. W ramach kryterium *Czas dojazdu grupy interwencyjnej*:

Oferujemy *Czas dojazdu grupy interwencyjnej na* ul. Forteczna 12 Poznań w czasie **……………. minut**

Oferujemy *Czas dojazdu grupy interwencyjnej na* ul. ul. Kreta 12 Wierzenica w czasie **……………. minut**

……………………………

Podpis wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić, brak skreślenia (także brak wpisania) uniemożliwiające ocenę w danym kryterium oznaczać będzie nieprzyznanie punktów w ramach danego kryterium oceny ofert