ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na pełnienie usługi ochrony osób i mienia**

**w Domu Pomocy Społecznej**

**przy ul. Wójtowskiej 13 w Warszawie**

Nazwa Wykonawcy:..................................................................................................

Adres Wykonawcy:...................................................................................................

Telefony...................................................................................................................

NIP..............................................................REGON.................................................

adres e-mail.............................................................................................................

**1. Oferowane wynagrodzenie za okres od 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019r.**

**1.1.** wynagrodzenie netto :..........................................................................

 słownie:......................................................................................................)

**1.2.** podatek od towarów i usług VAT w %:....................................................

 (słownie:.....................................................................................................)

* 1. wynagrodzenie brutto:...........................................................................

 słownie:.......................................................................................................)

**2. Doświadczenie pracowników Wykonawcy skierowanych do realizacji zamówienia w świadczeniu usług ochrony osób i mienia w budynkach użyteczności publicznej dla osób wymagających całodobowej opieki**

liczba wszystkich pracowników oddelegowanych do pracy w Domu Pomocy

Społecznej przy ul. Wójtowskiej13 ...........

liczba pracowników z wymaganym doświadczeniem powyżej 12 miesięcy..........

liczba pracowników z wymaganym doświadczeniem powyżej 24 miesięcy..........

liczba pracowników z wymaganym doświadczeniem powyżej 36 miesięcy..........

4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia w zakresie ochrony osób i mienia wykonamy samodzielnie.

5. Oświadczamy, że osoby skierowane do realizacji zamówienia posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe, nie figurują w Krajowym Rejestrze Karnym oraz będą zatrudnione na umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną w naszej Agencji Ochrony.

6.Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte

7. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

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

 podpis uprawnionego

 Przedstawiciela Wykonawcy