

NAZWA WYKONAWCY:

.....

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI:

.....

WYKONAWCA JEST¹:

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| Mikroprzedsiębiorstwo | <input type="checkbox"/> | Jednoosobowa działalność gospodarcza | <input type="checkbox"/> |
| Małym przedsiębiorstwo | <input type="checkbox"/> | Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | <input type="checkbox"/> |
| Średnim przedsiębiorstwo | <input type="checkbox"/> | Inny rodzaj | <input type="checkbox"/> |

Uwaga: Ww. informacja jest niezbędna Zamawiającemu do wypełnienia Informacji o złożonych wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofertach przesyłanej do Prezesa UZP (należy wybrać jedną z opcji).

ADRES:

POWIAT:WOJEWÓDZTWO:

TEL.: FAKS:

E-MAIL:

NIP:REGON:

BANK I NR KONTA:

.....

DO (nazwa i adres Zamawiającego): Kliniczny Szpital Psychiatryczny SPZOZ w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik

Przystępując do postępowania, którego przedmiotem jest świadczenie usług ochrony w Oddziale Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu Klinicznego Szpitala Psychiatrycznego SPZOZ w Rybniku - powtórka (DZp.380.3.35.2024.DPr.446), oferujemy realizację przedmiotu Zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SWZ:

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Cena łączna oferty:

Miesięczny koszt ochrony bez VAT	Czas trwania umowy w miesiącach	Cena netto oferty	Stawka VAT	Cena brutto oferty
1	2	1x2	%	1x2+VAT
	18			

- Oświadczam/y, składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp, że wybór oferty²:
 - nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
 - będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć - w następującym zakresie:Uwaga: Brak wskazania powyższej informacji w treści Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SWZ) będzie jednoznaczny z brakiem powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- Termin płatności: przelewem w terminie 60 (słownie: sześćdziesiąt) dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
- Termin realizacji umowy: Wykonawca jest zobowiązany wykonywać Zamówienie (przedmiot umowy) przez okres 18 miesięcy od dnia zawarcia umowy. Jednocześnie rozpoczęcie świadczenia usług objętych przedmiotem Zamówienia zostaje określone na godzinę 07:00.

Ponadto oświadczam/y, że:

- Akceptuję/emy zawarte w SWZ szczegółowe warunki Postępowania i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uczestniczyłem/am/liśmy w wizji lokalnej dotyczącej ww. zamówienia w dniu 19.12.2024 r. oraz potwierdzam/y przeprowadzenie wizji lokalnej w dniu 19.12.2024 r.
- Akceptuję/emy Projekt Umowy (Załącznik nr 2 do SWZ) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jej podpisania na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Gwarantuję/emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SWZ.
- Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).
- Oświadczam/y, że powyższa/e cena/y brutto zawiera/ją wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
- Zapewniam/y, że cena/y podana/e w ofercie nie ulegnie/ą zmianie przez cały okres trwania umowy, za wyjątkiem zmian przewidzianych w SWZ.
- Oświadczam/y, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w postępowaniu.³
- Oświadczam/y, że akceptuję/emy zasady korzystania z Platformy wskazane w Instrukcji.
- Osobą/ami uprawnioną/yymi do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji postępowania jest/są:
telefon

² Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b).

³ W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

14. Upoważnioną/y mi do reprezentowania mojej/naszego przedsiębiorstwa jest/są następująca/e osoba/y:
Imię i nazwisko.....
15. Upoważnienie dla powyżej wskazanej/y ch osoby/ób wynika z następującego/y ch dokumentu/ów:.....które dołączam/y do oferty.
16. Załącznikami do oferty są:
1.
 2.
 3.
 4.

oświadczenie należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym