**PN/01/2017**

 **Załącznik Nr 1 SIWZ**

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

( nazwa i adres Wykonawcy ( miejscowość ,data )

telefon, fax., adres e-mail )

**( pieczątka Wykonawcy )**

# FORMULARZ CENOWY OFERTY

nawiązując do postępowania w trybie **przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług ochrony osób, budynków i mienia Kujawsko–Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego im. Janusza Korczaka w Toruniu”** zgodnie z wymogami określonymi
w SIWZ:

Wykonawca ( Firma )

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

 ( podać nazwę Wykonawcy – Firmy )

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

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

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

( dokładny adres siedziby Wykonawcy : kod ,miejscowość, województwo, ulica, numer domu, numer lokalu )

Adres do korespondencji ( jeżeli jest inny, niż adres siedziby) :

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

e –mail : ....................................................................................................................

Tel : ........................................... Faks : ........ ..........................................................

**Oświadcza, że**:

1. Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:
2. W miesiącach styczeń, marzec, kwiecień, maj, czerwiec, wrzesień, październik i grudzień

**Kwota netto: …………………………… (słownie ……………………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. W miesiącach luty, lipiec, sierpień i listopad

**Kwota netto: …………………………… (słownie ……………………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. Łączna cena całkowita za wykonanie przedmiotu zamówienia wynosi (suma pozycji a i b)

**Kwota netto: …………………………… (słownie ……………………. złotych)**

**Podatek VAT: …………………………. (słownie …………………….złotych)**

**Kwota brutto: ……………………………(słownie ……………………złotych)**

1. Zapoznał się ze SIWZ oraz projektem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte.
2. Oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. okres 30 dni od terminu otwarcia ofert.
3. Oświadczamy, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę nie niższą niż wskazano w Rozdziale V pkt 2 SIWZ.
4. Oświadczamy, że skierujemy do ochrony obiektu .............. *(co najmniej 7)*pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę.
5. Oświadczamy, iż w okresie 3 lat wykonaliśmy …… usług ochrony osób i mienia w kwocie nie mniejszej niż 300 000,00 złotych brutto każde opisane w Rozdziale V, pkt. 3 SIWZ
i Rozdziale VII pkt 3 lit b SIWZ
6. Oświadczamy, że posiadamy koncesję na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie świadczenia usług ochrony osób i mienia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 roku – o ochronie osób i mienia (Dz.U. z 2014 roku poz. 1099 z późn. zm.)

**ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznikami do oferty są dokumenty i oświadczenia wymienione w SIWZ tj.:**

1. Zaparafowany projekt umowy – załącznik nr 3 SIWZ
2. Oświadczenie – załącznik nr 2 SIWZ

**WYKAZ INFORMACJI ZASTRZEŻONYCH**:

1. ………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………

 *……….……………………*..........................................................

 ( podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę )