

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

Faks

2. Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Łódzki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
90-032 Łódź, ul. Kopcińskiego 58
tel. 42 275 48 53, fax 42 275 48 50**

3. Zgłaszamy udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na „**Ochronę osób i mienia Łódzkiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**” przedstawiając niniejszą ofertę.

4. **Wartość zamówienia:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto oferty w wysokości:

..... PLN

(słownie: zł)

rozumianą jako suma poz. a i poz. b.

a) Cena brutto realizacji zamówienia (12 miesięcy) wynosi:

..... PLN

(słownie: zł)

obliczona jako:

cena brutto 1 osobogodziny świadczenia usługi ochrony PLN x przeliczeniowa
ilość osobogodzin całego zamówienia **11 381 godz.**

b) Cena brutto za dodatkowe osobogodziny ochrony (do wykorzystania na wniosek Zamawiającego)

wynosi: PLN

obliczona jako:

cena brutto za 1 osobogodzinę świadczenia dodatkowej usługi ochrony PLN x **400** (maksymalna liczba dodatkowych osobogodzin zabezpieczonych w ramach umowy)

- 5. Zobowiązujemy się do zapewnienia przybycia Grupy Interwencyjnej w terminie minut** od wysłania potwierdzonego sygnału alarmowego, a także na każde wezwanie pracowników ochrony stacjonarnej.

Uwaga: najdłuższy możliwy do oceny kryterium czas dojazdu wynosi 25 minut.

- 6. Oświadczenie o posiadaniu ważnego certyfikatu ISO 9001:2008/9001:2015** w zakresie realizacji usług fizycznej ochrony osób i mienia – wpisać TAK/NIE:

- posiadamy certyfikat ISO 9001:2008/9001:2015

W załączeniu kserokopia certyfikatu poświadczona za zgodność z oryginałem.*

- 7. Oświadczenie o posiadaniu pozwolenia radiowego** na używanie radiowych urządzeń nadawczych lub nadawczo-odbiorczych w służbie radiokomunikacyjnej ruchomej typu monitoring wraz z ustaleniem warunków wykorzystania częstotliwości radiowych o zasięgu regionalnym obejmującym obiekty Zamawiającego wydane na podstawie ustawy z dnia 16.07.2004 r. Prawo telekomunikacyjne (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz.1489 ze zm.) – wpisać TAK/NIE:

- posiadamy pozwolenie radiowe na używanie radiowych urządzeń nadawczych lub nadawczo-odbiorczych w służbie radiokomunikacyjnej ruchomej typu monitoring wraz z ustaleniem warunków wykorzystania częstotliwości radiowych o zasięgu regionalnym obejmującym obiekty Zamawiającego wydane na podstawie ustawy z dnia 16.07.2004 r. Prawo telekomunikacyjne (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz.1489 ze zm.).....

W załączeniu kserokopia ww. pozwolenia poświadczona za zgodność z oryginałem.*

- 8. Termin realizacji zamówienia:** od dnia 31.12.2017 r. od godz. 8⁰⁰ (rozpoczęcie) do dnia 31.12.2018 r. godz. 12⁰⁰ (zakończenie).

9. Warunki płatności:

Termin płatności wystawionej przez Nas faktury za wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie miesiąca wynosi 30 dni licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

10. Oświadczenia ofertowe:

- a) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
- b) Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w Ogłoszeniu.
- c) Oświadczamy, że zawarty w Ogłoszeniu projekt umowy został przez nas zaakceptowany.
- d) Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- e) Oświadczamy, że zobowiązujemy się zrealizować zamówienie zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Ogłoszenia.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

-
-
-
-
-
-
-

.....
Podpis/podpisy osoby/osób
umocowanych prawnie
do reprezentowania Wykonawcy

....., dnia

* niepotrzebne skreślić