***ZAŁĄCZNIK NR 1***

*wypełniony formularz winien być pierwszą stroną oferty*

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

*DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY*Nazwa Wykonawcy (firmy)

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

Adres Siedziby Wykonawcy (firmy)

…………………….........................................../..................................................................... *województwo*

Adres do korespondencji

………………………………………………/………………………………………………

*województwo*

Nr telefonu/**e-mail** ………............../......................................./........................................NIP ....................................................................................................................REGON ..…...............................................................................................................

**oświadczam, że jestem** (*należy wybrać z listy*)

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalność gospodarcza,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj.

Niniejszym składamy ofertę w postepowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Usługę polegającą na całodobowej ochronie przez okres 36 miesięcy terenu Akademii Marynarki Wojennej przez Specjalistyczną Uzbrojoną Formację Ochronną (AMW-KANC.SZP.2712.79.2024)**

**Cena za wykonanie zamówienia wynosi:**

**cena netto** ……………………… PLN

podatek VAT ……………………PLN

**cena brutto** ……………………… PLN

Koszt ochrony za okres od 08:00 do 23:59 w dniu 31.12.2024r. należy doliczyć do faktury za styczeń 2025.

**2025 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Miesiąc** | **Ilość RBG** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Styczeń |  |  |  |  |
| 2. | Luty |  |  |  |  |
| 3. | Marzec |  |  |  |  |
| 4. | Kwiecień |  |  |  |  |
| 5. | Maj |  |  |  |  |
| 6. | Czerwiec |  |  |  |  |
| 7. | Lipiec |  |  |  |  |
| 8. | Sierpień |  |  |  |  |
| 9. | Wrzesień |  |  |  |  |
| 10. | Październik |  |  |  |  |
| 11. | Listopad |  |  |  |  |
| 12. | Grudzień |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | ……… | ………. |  | ………. |

**2026 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Miesiąc** | **Ilość RBG** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Styczeń |  |  |  |  |
| 2. | Luty |  |  |  |  |
| 3. | Marzec |  |  |  |  |
| 4. | Kwiecień |  |  |  |  |
| 5. | Maj |  |  |  |  |
| 6. | Czerwiec |  |  |  |  |
| 7. | Lipiec |  |  |  |  |
| 8. | Sierpień |  |  |  |  |
| 9. | Wrzesień |  |  |  |  |
| 10. | Październik |  |  |  |  |
| 11. | Listopad |  |  |  |  |
| 12. | Grudzień |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | ………. | ………… |  | ………… |

**2027 r.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Miesiąc** | **Ilość RBG** | **Cena netto** | **Podatek VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Styczeń |  |  |  |  |
| 2. | Luty |  |  |  |  |
| 3. | Marzec |  |  |  |  |
| 4. | Kwiecień |  |  |  |  |
| 5. | Maj |  |  |  |  |
| 6. | Czerwiec |  |  |  |  |
| 7. | Lipiec |  |  |  |  |
| 8. | Sierpień |  |  |  |  |
| 9. | Wrzesień |  |  |  |  |
| 10. | Październik |  |  |  |  |
| 11. | Listopad |  |  |  |  |
| 12. | Grudzień |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | ………… | ………… |  | ……….. |

**Certyfikat AQAP 2110 – TAK / NIE\***

**Certyfikat NCAGE – TAK / NIE\***

1. Zamawiający przewiduje ilość roboczogodzin na wszystkich posterunkach i stanowiskach wynikających z umowy w skali najdłuższego miesiąca w liczbie max. **6293 (sześć tysięcy dwieście dziewięćdziesiąt trzy) RBG.**

Średni koszt **1 RBG 1** pracownika wynosi:

- dowódca ochrony ……………………………………………………zł

- pracownik kwalifikowany z bronią…..………………………………zł

- pracownik niekwalifikowany ………………………………………..zł

1. Wszyscy pracownicy przewidziani do realizacji zamówienia posiadają aktualne badania lekarskie i nie posiadają ograniczeń psycho – fizycznych stwierdzonych grupą inwalidzką, uniemożliwiających lub utrudniających im wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Zapewnimy dla wszystkich pracowników ochrony przewidzianych do realizacji przedmiotu zamówienia jednolite umundurowanie z logo wykonawcy oraz wyposażenie.
3. Będziemy prowadzać stałe szkolenia pracowników ochrony oraz organizować ćwiczenia   
   w strzelaniu z broni będącej na naszym wyposażeniu - co najmniej raz na dwa miesiące - jak również będziemy przedkładać Zamawiającemu dokumentację potwierdzającą ich odbycie   
   (w postaci list wyników strzelania, informacji pisemnej lub innego dokumentu).
4. Wyrażamy zgodę na realizację usług ochronnych po ogłoszeniu mobilizacji, wprowadzeniu stanu wojennego lub w czasie wojny na zasadach i w trybie określonym Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24.11.2009 r. w sprawie militaryzacji jednostek organizacyjnych wykonujących zadania na rzecz obronności lub bezpieczeństwa państwa (Dz. U. z 2009 r nr 210 , poz. 1612), Rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z 19.06.1999 r. w sprawie ochrony przez SUFO terenów, komórek i jednostek organizacyjnych resortu obrony narodowej (Dz. U. Nr 60 poz. 647, ze zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Obrony Narodowej z dnia 02.06.1999 r. w sprawie wewnętrznych służb ochrony działających na terenach komórek i jednostek organizacyjnych resortu obrony narodowej (Dz. U. nr 58, poz. 619, ze zm.)
5. Oświadczamy, iż – za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od ……. do ……..\* - niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne   
   i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
6. Oświadczamy, że wybór oferty:

* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
  z przepisami o podatku od towarów i usług.
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
  z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………… (*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
  o podatku od towarów i usług)*objętych przedmiotem zamówienia.

1. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych   
   i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ,

***Uwaga! Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia miejsc wykropkowanych.***

**\*/** niepotrzebne skreślić lub odpowiednie wypełnić