

.....
(pieczęćka oferenta)

.....
(miejscowość i data)

O F E R T A
DLA
Specjalistycznego Szpitala im. Alfreda Sokołowskiego
w Wałbrzychu

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu *nieograniczonego*

na

**„Ochronę obiektów stanowiących własność Specjalistycznego Szpitala
im. Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu
zlokalizowanych przy ul. Moniuszki 110
- postępowanie o sygn. akt ZP/26/PN-18/2008**

informujemy, że składamy niniejszym ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu, Numer teleksu /fax

3. Przedmiot oferty (zamówienia) obejmuje ochronę fizyczną i monitorowanie obiektów Zamawiającego zgodnie z warunkami specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz umowy, a wartość usługi została określona w załączonym formularzu cenowym.
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **24 miesięcy od daty podpisania umowy.**
6. Oświadczam (-y), że spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Oświadczam (-y), że zapoznałem (-liśmy) się z zasadami przetargu określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmuję (-jemy) je w całości bez zastrzeżeń.

8. Oświadczam (-y), że zdobyłem (-liśmy) wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
9. Oświadczam (-y), że
(nazwa Przedsiębiorstwa)
nie jest w stanie likwidacji.
10. Oświadczam (-y), że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.
11. Oświadczam (-y), że uważam (-y) się za związanego (-nych) ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
12. Oświadczam(-y), że w przypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do podpisania umowy o treści jak w załączniku do SIWZ, w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego w piśmie akceptującym, informującym o wynikach przetargu.
13. Oświadczam(-y), że jestem(-śmy) / nie jestem (-śmy) * płatnikiem podatku od towarów i usług VAT. Nasz numer identyfikacyjny NIP

Wartość usługi – koszt miesięczny netto (w zł)	 zł
Słownie:	 zł
Wartość usługi – koszt miesięczny brutto (w zł)	 zł
Słownie:	 zł

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla oferentów):

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

(Rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis oferenta lub osób uprawnionych przez niego)

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług

Nazwa zamawiającego	Data		Wartość zamówienia
	rozpoczęcia	zakończenia	
	usługi ochrony osób i mienia		

.....,

Miejscowość

data

pieczęć i podpis

Wykaz całodobowych patroli interwencyjnych

Grupa interwencyjna nr							
Marka pojazdu		Numer rejestracyjny			Rok produkcji		
					Stan pojazdu		
Imię i nazwisko	Stopień licencji		Staż pracy w służbie ochrony	Wiek w latach	Forma zawarcia umowy o pracę	Ostatnie miejsce świadczenia pracy	Okres zatrudnienia (data od/do)
	Nr	Kserokopia na stronie oferty nr					

Oświadczam, że czas dojazdu w każdym czasie, każdej grupy interwencyjnej do każdego obiektu objętego przedmiotowym postępowaniem wynosi minut.
(max 10)

.....

Miejscowość

data

pieczęć i podpis

UWAGA!

Tabelę powielić w odpowiedniej ilości (1 pojazd, 2 osoby + osoby zastępcze zapewniające pracę zgodnie z warunkami Kodeksu pracy i pełne bezpieczeństwo ochrony)

Wykaz niezbędnych do wykonania zamówienia narzędzi, urządzeń, itp.

Oświadczamy, że posiadamy własne całodobowe centrum dyspozycyjne dla patroli interwencyjnych, dysponujące siecią łączności umożliwiającą zdalne monitorowanie systemów alarmowych zainstalowanych na obiektach Zamawiającego oraz środkami transportu na terenie miasta Wałbrzycha przy ul.,-..... Wałbrzych, tel.

Ponadto posiadamy niżej wymieniony sprzęt:

Lp.	Nazwa urządzenia, narzędzia, pojazdu, itp.	Marka, typ	Stan (podać opisowo)	Ilość

.....

Miejscowość

data

pieczęć i podpis