

Załącznik nr 2 do SIWZ

.....
(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia
(miejscowość)

FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zadania:

Usługa ochrony na potrzeby Oddziału Żarska Wieś 47339/2019**1. Dane Wykonawcy:**

Nazwa	
Adres	
NIP	
REGON	
Tel.	
Faks	
e-mail	

*w przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie - nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów występujących wspólnie

Dane kontaktowe osoby upoważnionej przez Wykonawcę do kontaktu i przeprowadzenia aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko	
Telefon	
e-mail	

2. Dane Zamawiającego:

EPORE Sp. z o.o.

Adres siedziby: 59-916 Bogatynia, ul. Środkowa 7

NIP: 6151791971

REGON: 230903528

3. Oferujemy wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi SIWZ w
wyszczególnieniu:

Lp.	Rodzaj usługi	Ryczałt miesięczny zł/m-c netto bez odpisu
1	Usługa ochrony Oddział Żarska Wieś - ryczałt miesięczny w miesiącach styczeń - luty (poz. 2.1 Specyfikacji technicznej)	
2	Usługa ochrony Oddział Żarska Wieś - ryczałt miesięczny w miesiącach marzec - grudzień (poz. 2.2 Specyfikacji technicznej)	
3	Zakład pracy chronionej (TAK/NIE)*	
4	Wysokość odpisu (%)	

* - wpisać jeden z wariantów

Do zaoficerowanej ceny doliczony zostanie podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami

4. Oświadczamy, że:

- 4.1. Oferowana przez nas cena wykonania Przedmiotu Zamówienia, wymieniona w pkt. 3 uwzględnia wszelkie czynności związane z realizacją Przedmiotu Zamówienia, zgodnie z SIWZ, obowiązującymi przepisami i normami, a także zgodnie z naszym doświadczeniem i wiedzą techniczną.
 - 4.2. Wyrażamy zgodę na(min. 30) dniowy termin płatności.
 - 4.3. Zapoznaliśmy się z otrzymaną Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
 - 4.4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji, tj. przez okres 60 dni, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
 - 4.5. Posiadamy / Nie posiadamy (*) konto VAT do rozliczeń mechanizmu podzielonej płatności MPP.
 - 4.6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zasadami określonymi w Kodeksie Postępowania dla Partnerów Biznesowych Spółek GK PGE (dostępnym na stronie <http://www.epore.pl/pl/odpowiedzialnybiznes/compliance/>) oraz w Dobrych praktykach zakupowych (dostępnych na stronie <http://www.epore.pl/pl/onas/dobrepraktykizakupowe/>).
 - 4.7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Ogólnymi Warunkami Zakupów dostępnymi na stronie: (<http://www.epore.pl/pl/o-nas/ogolne-warunki-zakupow/>). W przypadku wyboru naszej Oferty/Oferty ostatecznej zapewniamy, że my, nasi pracownicy, współpracownicy, osoby, przy pomocy których będziemy świadczyć usługi/dostawy/roboty budowlane lub podwykonawcy, będziemy przestrzegać wszystkich obowiązujących przepisów prawa oraz postanowień wyżej wymienionych dokumentów.
5. Umowa/Zamówienie zostanie sporządzona na podstawie wzorca (Załącznik nr 5 do SIWZ).
6. Wszelką korespondencję w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia należy kierować na adres (tylko w przypadku gdy jest inny niż dane Wykonawcy – pkt 1):

.....
.....

7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- Oświadczenie oferenta (Załącznik nr 3 do SIWZ)
- Oświadczenie oferenta o niepodleganiu wykluczenia (Załącznik nr 4 do SIWZ)
- Oświadczenie o przeprowadzeniu wizji lokalnej (Załącznik nr 6 do SIWZ) – jeśli wymagane.
- Aktualny odpis z KRS lub wypis z ewidencji działalności gospodarczej (lub poświadczona kserokopia) – wydruki nie wymagające podpisu traktowane będą jak oryginały
- Aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego (lub poświadczona kserokopia)
- Aktualne zaświadczenie z ZUS (lub poświadczona kserokopia)
- Polisa ubezpieczeniowa - kserokopia poświadczona za zgodność
- Parafowany projekt umowy (zgodny z Załącznikiem nr 5 do SIWZ)
- Referencje/Potwierdzenie wykonania prac.
- Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeśli wymagane
- Licencje na prowadzenie działalności.

8. Niniejsza oferta wraz z Załącznikami jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. / Dokumenty stanowiące tajemnicę handlową zawarte są na stronach / w Załącznikach*

* - niepotrzebne skreślić

.....
(miejsce, data, podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy i składania woli w jego imieniu)