Nr sprawy: IRZP.231.6.2016

Pieczęć wykonawcy

**Zamawiający:**

**Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Opolu**

 **ul. Barlickiego 13, 45-083 Opole**

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia:

„Świadczenie usługi bezpośredniej ochrony fizycznej osób i mienia oraz zabezpieczenia technicznego obiektów Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji
w Opolu”**

* + - 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

**Cena całkowita brutto zamówienia:** ………………………….PLN

Słownie cena całkowita brutto: ………………………............................................................................……………………………….

Obliczona w następujący sposób (z uwzględnieniem świadczenia usługi zabezpieczenia technicznego obiektów zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) :

| Zakres świadczenia usługi | Cena jednostkowanetto w PLN | Ilość | Cena netto w PLN za cały okres umowy | Podatek VATw PLN(od poz. w kol.4) | Cena brutto w PLN za cały okres umowy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Pracownik niekwalifikowany | Cena za jedną roboczogodzinę……………………………..…………… |  10 332 godz. |  |  |  |
| Pracownik kwalifikowany | Cena za jedną roboczogodzinę………………………………..………… |  1 706 godz. |  |  |  |
| Patrole nocne | Cena za jednorazowy patrol………………………………..……….  |  246,00 patrole |  |  |  |
| Konwój wartości pieniężnych (Wartość poniżej jednej jednostki obliczeniowej) | Cena za jednorazowy konwój………………………………………… |  103 konwoje |  |  |  |
| **Razem:**  |  |  |  |

2. Jakość usługi:

Posiada /nieposiada\* certyfikat nazwa……………………….………….,nr……………………………….,

termin ważności ……....................

3. Termin wykonania zamówienia: …………………………………

4. Termin płatności faktur – 21 dni od daty wpływu faktury do Zamawiającego.
5. Jestem/śmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
6. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią SIWZ i nie wnoszę/simy do niej zastrzeżeń.
7. Akceptuję/emy postanowienia zawarte w projekcie umowy i w razie wybrania mojej/naszej oferty

 zobowiązuję/emy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oferta zawiera …… stron.

9. Korespondencję w sprawie przedmiotowego zamówienia proszę kierować na:
 Osoba do kontaktu: …………………………………………………….
 …………………………………………………….
 *(podać adres)* Faks: ………………………….…………………

\*Niepotrzebne skreślić

Podpis(y):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisywania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)Wykonawcy(ców)** | **Miejscowość i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |