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 jednostkowa  netto w PLN | Ilość | Cena netto  w PLN za cały okres umowy | Podatek VAT  w 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.** |  |  |  |  |  |