**Nr postępowania: ZP/PN/U/06/2016 Załącznik nr 2.1 do siwz**

FORMULARZ OFERTY – ZADANIE NR 1

Nazwa, adres Wykonawcy:....................................................................................................

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ................................................................................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

REGON:……………………………………… NIP:……………..……………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@......................................................... …..

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko: ……………………………………….………………………………………..

nr dokumentu tożsamości: ……………………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@.........................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji przetargu nieograniczonego pn. „Usługi ochrony osób i mienia w 2017r” przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (siwz).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **ochrony fizycznej wspartej patrolem interwencyjnym** zgodnie z postanowieniami siwz przedmiotowego postępowania.
2. Wartość zamówienia w okresie 12 m-cy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. wynosi

……………….. brutto, w tym ….% podatku VAT i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

1. Koszt nieuzasadnionego przyjazdu grupy interwencyjnej wynosi ……………………. zł brutto
2. Oświadczamy, że:
3. **\***całość zamówienia wykonamy własnymi siłami: **TAK / NIE**
4. **\***zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: **TAK / NIE**
5. \* wiek osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia (pracowników ochrony) nie przekracza 50 lat **TAK / NIE**
6. \*posiadamy ważny certyfikat zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie usług stanowiących przedmiot zamówienia wydany przez jednostkę posiadającą akredytację Polskiego Centrum Akredytacji lub przez jednostkę równoważną. **TAK / NIE**

**\* niepotrzebne skreślić**

............................................., ...............

miejscowość data

..………........................................................................................

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\*wprzypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

**Nr postępowania: ZP/PN/U/06/2016 Załącznik nr 2.2 do siwz**

FORMULARZ OFERTY – ZADANIE NR 2

Nazwa, adres Wykonawcy:..............................................................

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ................................................................................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

REGON:……………………………………… NIP:……………..……………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@......................................................... …..

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko: ……………………………………….………………………………………..

nr dokumentu tożsamości: ……………………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@.........................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji przetargu nieograniczonego pn. „Usługi ochrony osób i mienia w 2017r.” przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (siwz).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **monitorowania sygnału alarmowego wraz z przyjazdem patrolu interwencyjnego** zgodnie z postanowieniami siwz przedmiotowego postępowania.
2. Łączna wartość zamówienia w okresie 12 m-cy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. obejmująca

obiekty „Hirszfelda”, „Hawajska”, „Koncertowa”, „Moczydło” wynosi……………….. brutto, w tym ….% podatku VAT i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

1. Wartość zamówienia w okresie 1 miesiąca w jednym obiekcie wynosi ……….. zł brutto.
2. Koszt nieuzasadnionego przyjazdu grupy interwencyjnej wynosi …………. zł brutto.
3. Oświadczamy, że:
4. **\***całość zamówienia wykonamy własnymi siłami: **TAK / NIE**
5. **\***zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: **TAK / NIE**
6. \* wiek osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia (pracowników ochrony) nie przekracza 50 lat **TAK / NIE**
7. \*posiadamy ważny certyfikat zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie usług stanowiących przedmiot zamówienia wydany przez jednostkę posiadającą akredytację Polskiego Centrum Akredytacji lub przez jednostkę   
   równoważną. **TAK / NIE**

**\* niepotrzebne skreślić**

............................................., ...............

miejscowość data

..………........................................................................................

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\* **w**przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

**Nr postępowania: ZP/PN/U/06/2016 Załącznik nr 2.3 do siwz**

FORMULARZ OFERTY – ZADANIE NR 3

Nazwa, adres Wykonawcy:.............................................................

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ................................................................................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

REGON:……………………………………… NIP:……………..……………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@......................................................... …..

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko: ……………………………………….………………………………………..

nr dokumentu tożsamości: ……………………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@.........................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji przetargu nieograniczonego pn. „Usługi ochrony osób i mienia w 2017r.” przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (siwz).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **ochrony imprez, w tym imprez masowych** zgodnie z postanowieniami SIWZ przedmiotowego postępowania.
2. Łączna wartość zamówienia w okresie od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. obejmująca ochronę maksymalnie 76 godz. imprez masowych zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa imprezy | Przewidywany czas trwania  imprezy/ilość imprez | Przewidywana liczba uczestników  w jednym dniu imprezy | \*Przewidywana liczba pracowników ochrony  (wpisuje Wykonawca) |
| 1. | Imprezy inne | 12 godzin | 2000 |  |
| 2. | Memoriał  Z. Ambroziaka | 3 dni x 12 godzin | 2000 |  |
| 3. | Bal Mistrzów Sportu | 12 godzin | 700 |  |
| 4, | Imprezy pozostałe, w tym Triathlon Warszawski | 16 godzin | Poniżej 500 osób podczas imprezy (plener) |  |

\*Należy podać przewidywaną liczbę pracowników realizujących zamówienie

wynosi……………….. brutto, w tym ….% podatku VAT

1. Koszt pracy 1 godziny pracownika ochrony wynosi ……………….. brutto, w tym ….% podatku VAT
2. Oświadczamy, że:
3. **\***całość zamówienia wykonamy własnymi siłami: **TAK / NIE**
4. **\***zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: **TAK / NIE**
5. \* wiek osób zatrudnionych do realizacji przedmiotu zamówienia (pracowników ochrony) nie przekracza 50 lat **TAK / NIE**
6. \*posiadamy ważny certyfikat zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie usług stanowiących przedmiot zamówienia wydany przez jednostkę posiadającą akredytację Polskiego Centrum Akredytacji lub przez jednostkę równoważną. **TAK / NIE**

**\* niepotrzebne skreślić**

............................................., ...............

miejscowość data

..………........................................................................................

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\* wprzypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

**Nr postępowania: ZP/PN/U/06/2016 Załącznik nr 2.4 do siwz**

FORMULARZ OFERTY – ZADANIE NR 4

Nazwa, adres Wykonawcy:.............................................................

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ................................................................................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

REGON:……………………………………… NIP:……………..……………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@......................................................... …..

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko: ……………………………………….………………………………………..

nr dokumentu tożsamości: ……………………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@.........................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji przetargu nieograniczonego pn. „Usługi ochrony osób i mienia w 2017r.” przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (siwz).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **konwoju wartości pieniężnych** zgodnie z postanowieniami SIWZ przedmiotowego postępowania.
2. Łączna wartość zamówienia obejmująca 558 konwojów w okresie 12 m-cy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. wynosi ……………….. brutto, w tym ….% podatku VAT i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Jednorazowy konwój pieniędzy z obiektu wynosi ………………zł brutto
4. Oświadczamy, że:
5. **\***całość zamówienia wykonamy własnymi siłami: **TAK / NIE**
6. **\***zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: **TAK / NIE**
7. \*posiadamy ważny certyfikat zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie usług stanowiących przedmiot zamówienia wydany przez jednostkę posiadającą akredytację Polskiego Centrum Akredytacji lub przez jednostkę równoważną. **TAK / NIE**

**\* niepotrzebne skreślić**

............................................., ...............

miejscowość data

..………........................................................................................

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\*wprzypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy

**Nr postępowania: ZP/PN/U/06/2016 Załącznik nr 2.5 do siwz**

FORMULARZ OFERTY – ZADANIE NR 5

Nazwa, adres Wykonawcy:......................................................................................

(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Wykonawcy-Pełnomocnika a poniżej jego dane)

Adres korespondencyjny: ................................................................................................................

TEL:……………………………………………. FAX:……………………………………………

REGON:……………………………………… NIP:……………..……………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@......................................................... …..

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do składania ofert w trakcie aukcji elektronicznej:

Imię i nazwisko: ……………………………………….………………………………………..

nr dokumentu tożsamości: ……………………………………………………………………

Adres e-mail do korespondencji: ……………………@.........................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Ursynowskie Centrum Sportu i Rekreacji przetargu nieograniczonego pn. „Usługi ochrony osób i mienia w 2017r.” przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (siwz).

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie **konserwacji systemu monitoringu** zgodnie z postanowieniami siwz przedmiotowego postępowania.
2. Łączna wartość zamówienia w okresie 12 m-cy od 01.01.2017r. do 31.12.2017r. obejmująca obiekty „Hirszfelda”, „Hawajska”, „Koncertowa”, „Moczydło”, Arena Ursynów wynosi

……………….. brutto, w tym ….% podatku VAT i obejmuje wszystkie koszty i składniki związane wykonaniem zamówienia.

1. Wartość zamówienia w okresie 1 miesiąca w jednym obiekcie wynosi ……….. zł brutto.
2. Oświadczamy, że:
3. **\***całość zamówienia wykonamy własnymi siłami: **TAK / NIE**
4. **\***zamierzamy powierzyć Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia: **TAK / NIE**
5. \*posiadamy ważny certyfikat zarządzania jakością ISO 9001 w zakresie usług stanowiących przedmiot zamówienia wydany przez jednostkę posiadającą akredytację Polskiego Centrum Akredytacji lub przez jednostkę równoważną. **TAK / NIE**

**\* niepotrzebne skreślić**

............................................., ...............

miejscowość data

..………........................................................................................

podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*

\*wprzypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy