

.....
Data sporządzenia oferty

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa i adres Oferenta:

.....
.....
.....

Imię i nazwisko osoby/osób* uprawnionej/uprawnionych* do składania oświadczeń woli:

.....
.....Ja (My)* wyżej wymieniony/wymienieni*, w odpowiedzi na Zapytanie o cenę, niniejszym składam(-y)*
w imieniu:ofertę na „Świadczenie usług bezpośredniej ochrony fizycznej mienia „SIARKOPOL” Gdańsk S.A. w
Gdańsku, przy ul. Sucharskiego oraz ul. Pokładowej” (dalej: „Usługa”)oferując - zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu o cenę z dnia (dalej:
„Zapytanie”) - wykonanie Usługi według wymienionych warunków:

1. Ofertowane wynagrodzenie za 1 godzinę wykonywania Usługi przez agenta na posterunku
wynosi: (słownie.....)
netto.
2. Ofertowane wynagrodzenie za 1 godzinę wykonywania Usługi przez agenta w samochodzie
(patrol mobilny) wynosi:
(słownie.....) netto.

3. Oświadczam(-y)*, że Oferent:

- 3.1. Jest związany niniejszą Ofertą przez okres 60 dni, licząc od upływu terminu wyznaczonego
do złożenia ofert.
- 3.2. Zapoznał się z Zapytaniem o cenę i akceptuje wszystkie zawarte w nim postanowienia bez
zastrzeżeń.
- 3.3. Zaoferowana stawka wynagrodzenia (wskazana w pkt 1 i 2 powyżej) obejmuje zysk Oferenta,
wszelkie koszty bezpośrednie, pośrednie, opłaty i inne należności związane z wykonaniem
Usługi w wymaganej jakości, ilości i w wymaganym terminie.
Ponadto Oświadczam(y)*, że:
- 3.4. Przeciwnie Oferentowi nie jest prowadzone postępowanie egzekucyjne stosownie
do treści ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeks postępowania cywilnego (tekst jedn.
Dz.U. z 2016 r. poz. 1822 ze zm.) oraz ustawy z dnia 17 czerwca 1966 roku o postępowaniu
egzekucyjnym w administracji (tekst jedn. Dz.U. z 2017 r., poz. 1201 ze zm.).
- 3.5. Dane zawarte w ofercie, w szczególności zaś w dokumentach złożonych zgodnie z treścią
Zapytania o cenę, pozostają aktualne na dzień wyznaczony jako termin składania ofert.
- 3.6. Oferent posiada koncesję w zakresie usług ochrony osób i mienia, o której mowa w art. 15.1
Ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia.
- 3.7. Oferent posiada aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawodowej.

Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe do osoby uprawnionej ze strony Oferenta do porozumiewania się w ramach przedmiotowego postępowania:

Imię i nazwisko:.....

Tel.

Tel. kom.

Fax.

e-mail:

adres korespondencyjny:

.....

Miejscowość, data

.....

*Podpis osoby/osób**

*upoważnionej/upoważnionych**

do występowania w imieniu Oferenta

* niepotrzebne skreślić