**FORMULARZ OFERTOWY – część 1**

**Zadanie 1 i Zadanie 2**

**Wykonawca:**

Nazwa …….

Siedziba …….

REGON NIP …………………………………………..

nr telefonu ………………………………………………………………….. e-mail ……………….……………………….

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

 (imię, nazwisko)

………………………………………………………………………………

 (stanowisko)

………………………………………………………………………………

 (podstawa do reprezentacji)

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu na usługę społeczną pn.: **„Świadczenie usług ochrony osób, mienia, obiektów i terenów Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” nr postępowania DZP-262-55/2020,** oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią wymagań i warunków zawartych w SIWZ, **za cenę brutto ………………………………. zł, obejmującą okres 24 miesiące świadczenia usług, dwóch zadań,**w tym podatek VAT według obowiązującej stawki .......... %, na kwotę: ................... zł, **w tym:**

**ZADANIE 1**

* 1. **za łączną kwotę w okresie 24 miesięcy świadczenia usług:**

**netto: ............................................. zł**

**brutto: ........................................... zł,**

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki ..... %, na kwotę: ..........................zł

**ZADANIE 2**

* 1. **za łączną kwotę w okresie 24 miesięcy świadczenia usług:**

**netto: ............................................. zł**

**brutto: ........................................... zł,**

w tym podatek VAT według obowiązującej stawki ..... %, na kwotę: ..........................zł

**ZADANIE nr 1 i nr 2**

* 1. w ramach **Zadania nr 1 i nr 2** oferujemy - w sytuacjach kryzysowych, do dodatkowych rozliczeń z zamawiającym:
1. zryczałtowaną cenę brutto za jedną godzinę świadczenia usług przez jednego uzbrojonego pracownika ochrony (posiadającego licencję) w ramach uruchomionych dodatkowych posterunków w wysokości **……. zł za godzinę** (słownie złotych: ………………………………………………………………………………..…………/100).
2. zryczałtowaną cenę brutto za jedną godzinę świadczenia usług przez jednego pracownika ochrony nie posiadającego licencji, w ramach uruchomionych dodatkowych posterunków, w wysokości **……. zł za godzinę** (słownie złotych: ……………………………………………………………………………..……………/100).

*Powyższe kwoty będą miały zastosowanie w przypadku konieczności uruchomienia dodatkowych posterunków i nie mają wpływu na cenę ryczałtową brutto, zawartą
w punkcie 1 niniejszej oferty.*

1. Wykonawca **zapewnia okresowy nadzór nad pracownikiem ochrony:**
* **pięć razy w tygodniu**
* **trzy razy w tygodniu**
* **razy w tygodniu**
* **raz na dwa tygodnie**

***Uwaga !***

*Wybrać jedną z powyższych opcji poprzez jednoznaczne zaznaczanie jednego z kwadratów. Zaznaczenie więcej niż jednego kwadratu spowoduje odrzucenie oferty.*

*Nie zaznaczenie żadnego z kwadratów spowoduje przyjęcie przez zamawiającego do oceny nadzoru raz na dwa tygodnie, który jest minimalnie wymagany przez zamawiającego.*

1. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące, nie wcześniej niż od 01.02.2021 r.**
2. Podwykonawcy:

 Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** | **Część zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę i w której przewiduje udział podwykonawców** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do siwz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
3. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty raz w miesiącu w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
4. Klauzule poufności:
* Zobowiązuję(my) się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania innym osobom informacji i danych przekazanych na zasadzie poufności przez Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie. Informacje o charakterze organizacyjnym, handlowym, finansowym, technicznym, technologicznym, naukowym, medycznym i prawnym, zwane Informacjami Poufnymi, przekazywane przez zamawiającego z zaznaczeniem faktu ich poufności.
* Zobowiązuję(my) się nie wykorzystywać Informacji Poufnych do jakichkolwiek innych celów, niż wykonywanie obowiązków wynikających ze świadczenia usług na rzecz zamawiającego.
* Przyjmuję(emy) do wiadomości, że obowiązek zachowania w tajemnicy w odniesieniu do Informacji Poufnych obowiązuje także po ustaniu stosunku prawnego łączącego Zamawiającego z Wykonawcą.
* Oświadczam(y), że nie będę(będziemy) zapoznawać się z dokumentami, analizami, zawartością dysków twardych i innych nośników informacji itp. – nie związanymi ze zleconym zakresem świadczenia.
* Zobowiązuję(my) się do zapoznania się z dokumentacją bezpieczeństwa obowiązującą w Pomorskim Uniwersytecie Medycznym w Szczecinie:

1. „Polityką bezpieczeństwa informacji PUM”

2. „Instrukcją ochrony danych osobowych w PUM”

 przed rozpoczęciem świadczenia usługi.

Powyższe zobowiązania do zachowania poufności i nie wykorzystania Informacji Poufnych nie dotyczą:

• Informacji Poufnych, które w momencie ujawnienia na podstawie niniejszego zobowiązania, są publicznie dostępne;

• Informacji Poufnych, które po ich ujawnieniu na podstawie niniejszego zobowiązania, staną się publicznie dostępne poprzez zgodne z prawem i prawidłowe rozpowszechnienie;

• Informacji Poufnych, których ujawnienie jest wymagane na mocy prawa.

8. Oświadczam, że oferta nie zawiera / zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

W przypadku gdy oferta, zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa dołączam do niej szczegółowe uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9. Oświadczam(y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

Ofertę składam(y) na ………………. kolejno ponumerowanych stronach.

………………………, dn. ……………………. ………………………………………………………….

*Podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*