

FORMULARZ OFERTY

Zamawiający: Województwo Podkarpackie ~~-~~ ~~Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie~~ / Wojewódzki Urząd Pracy w Rzeszowie \*

odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację zadania:

*Usługa ochrony fizycznej i monitoringu budynków/lokali Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie oraz Oddziałów Zamiejscowych urzędu na 2017 r.*

**Dane Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa............……………………………………………………………………………………

Siedziba……………………………………………………………...........……………………..

Telefon……………………………….....……Faks………....…………………………………..

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

* + 1. Oferujemy wykonanie usługi/~~dostawy/roboty~~ ochrony fizycznej i monitoringu budynków/lokali Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Rzeszowie oraz Oddziałów Zamiejscowych urzędu na 2017r., zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za łączną kwotę ryczałtową w wysokości:
       1. netto: zł, słownie:………………………………………………………
       2. podatek VAT:……………%, .…….. zł, słownie:………………………………………..
       3. brutto: zł, słownie:………………………………………………………

**w tym:**

1. Ochrona fizyczna budynku Wojewódzkiego Urzędu Pracy i Prokuratury Okręgowej w Rzeszowie przy ul Lisa-kuli 20:
   * 1. **cena ryczałtowa za 1 miesiąc ochrony** ………..………...………zł brutto   
        (słownie: ……………………………………….………….. brutto),
     2. **cena za 1 godzinę dodatkowej ochrony** ……….... …...…………zł brutto   
        (słownie: ……………………………………………….….. brutto),
2. Monitoring elektroniczny z dojazdem grupy interwencyjnej dla poszczególnych obiektów Wojewódzkiego Urzędu Pracy:
3. budynek w Rzeszowie przy ul. Poniatowskiego 10,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. budynek w Rzeszowie przy ul. Króla Kazimierza 7,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto

(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. budynek w Rzeszowie przy ul. Zygmuntowskiej 9A,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. lokal w Rzeszowie w budynku przy ul. Zygmuntowskiej 14,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. lokal w Rzeszowie w budynku przy ul. Langiewicza 15 i 17,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. budynek w Rzeszowie przy ul. Naruszewicza 11,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. lokal Oddziału Zamiejscowego WUP w budynku przy ul. Kościuszki 2 w Przemyślu,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

1. lokal Oddziału Zamiejscowego WUP w budynku przy ul. Lewakowskiego 27B w Krośnie,

**abonament miesięczny** ……………………….……….... ………zł brutto   
(słownie: ………………………………………………….. brutto),

* + 1. Cena jednostkowa (brutto) przypadająca na jedną osobę\*\*: ……………………………….
    2. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.
    3. Miejsce realizacji zamówienia: województwo podkarpackie.
    4. Oświadczamy, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
    5. Oświadczamy, że ponad 50% zatrudnionych pracowników stanowią osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych lub właściwych przepisów państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego\* \*\*\*
    6. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
    7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z przedstawioną ofertą.

(data, podpis Wykonawcy)

……………………………………………….

Załączniki:

1

2

\* *Niepotrzebne skreślić*

\**\* Informacja konieczna do podania przez Wykonawcę w przypadku organizacji szkoleń/spotkań/konferencji dla potencjalnych beneficjentów i beneficjentów RPO WP – cena dotyczy cateringu podczas organizowanych spotkań*

\*\*\* *Informacja konieczna do podania w przypadku realizacji usługi cateringowej przez Wykonawcę zatrudniającego ponad 50% osób niepełnosprawnych*