Załącznik nr 2

**Gdańskie Wody Sp. z o.o.**

**Ul. Andruszkiewicza 5**

**80-601 Gdańsk**

**OFERTA**

(imię i nazwisko/firma wykonawcy, adres zamieszkania/siedziba)

nr telefonu kontaktowego:

nr faksu:

Po zapoznaniu się z zaproszeniem do złożenia oferty wraz z załącznikami niniejszym składamy ofertę na: **Ochronę osób i mienia w obiektach Zamawiającego położonych przy ul. Lastadia 2 i Lastadia 41 w Gdańsku.**

1. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia określony w zaproszeniu do złożenia oferty**,** za wynagrodzenie w wysokości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Obiekt | Wartość netto/miesiąc | Wartość VAT | Cena brutto/miesiąc |
| Budynek Lastadia 2 |  |  |  |
| Budynek Lastadia 41 |  |  |  |
| Parking |  |  |  |
| Razem cena brutto / miesiąc świadczenia usług | | |  |

co stanowi łącznie za realizację przedmiotu zamówienia przez okres 12 miesięcy:

cena netto …………….………................……..… PLN

podatek od towarów i usług VAT w wysokości …………….………................……..… PLN

cena brutto …………….………................……..… PLN

(słownie złotych: …………………………….……………………..…................……………………….)

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zobowiązujemy się wykonywać przez okres 12 miesięcy od dnia wskazanego przez Zamawiającego jako dzień rozpoczęcia świadczenia usług.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń i uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wyżej podana cena ryczałtowa obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w Opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że Wzór Umowy został przez nas w pełni zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia Umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

\*Niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres wykonawcy | |  | |
| Osoba upoważniona do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Załącznik nr 3

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług  (wykonany zakres rzeczowy) | Wartość zamówienia | Data wykonania  (zakończenia) | Miejsce  wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres  Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie  zamówienia | |  | |
| Osoby upoważnione do podpisania wykazu w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Załącznik nr 4

**WYKAZ OSÓB**

które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | IMIĘ  I NAZWISKO | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI | NUMER LEGITYMACJI  KWALIFIKOWANEGO PRACOWNIKA OCHRONY FIZYCZNEJ | PODSTAWA DO DYSPONOWANIA  OSOBAMI |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa (firma) i adres  Wykonawcy | |  | |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |