****

**Nr sprawy: ZP/21/2020 załącznik nr 1 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **Uniwersytet Medyczny w Łodzi**  **Al. Kościuszki 4, 90-419 Łódź**  **Modyfikacja z dnia 27.04.2020**  **FORMULARZ OFERTY**  w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 138n pkt 1) w zw. z art. 138g ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1843 ze zm.) o szacunkowej wartości powyżej 750 000,00 euro oraz zgodnie z ustawą PZP.  **Usługa ochrony osób i mienia w obiektach**  **Uniwersytetu Medycznego w Łodzi** |
| * 1. **Dane Wykonawcy:**   Wykonawca/Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Adres: .………………………………………………………………………………………………………………… tel. ..……………………………….  NIP ……………………………………… REGON ……………………………………………..  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.……………………………………..………………………………………..  Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:  Tel: …………………………………………… e-mail ………………………………………………………………  Nr rachunku bankowego Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………… |
| * 1. **Łączna cena ofertowa (kryterium 1 – waga 60%):**   **Wartość netto za 39 miesięcy realizacji zamówienia: ……………………………………. złotych**  **Wartość brutto za 39 miesięcy realizacji zamówienia: …………………………………… złotych**  **(słownie):** ……………………………………………………………………………………………………………………………… /100 złotych  W tym:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Adres obiektu** | **Zakres ochrony** | **Dodatkowe**  **czynności** | **Cena ryczałtowa za miesiąc usługi  netto** | | 1. | **Łódź,**  **Al. Kościuszki 4**  **R1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **kwalifikowany** | **PUNKT ALARMOWANIA (PA) UM**  1.obsługa centrali telefonicznej  2.obsługa szatni  3.obsługa bramy wjazdowej |  | | 2. | **Łódź,**  **Pl. Hallera 1**  **H54** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  1 pracownik ochrony  **kwalifikowany**  (posterunek obchodowy)  punkty monitorowania czasu obchodu kampusu | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  Bud.1,2,7  2.obsługa szlabanu przy bramie  Wjazdowej, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów  (w razie potrzeby) |  | | 3. | **Łódź,**  **Pl. Hallera 1**  **IV Dom Studenta**  **DS. IV** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  ze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa centrali telefonicznej |  | | 4. | **Łódź,**  **ul. 6-go Sierpnia 69**  **Hala sportowa**  **Posterunek przy bramie wjazdowej**  **H55** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany**  **Poniedziałek-piątek** w godz.16°° – 7°°  1 pracownik  **niekwalifikowany**  **soboty i niedziele** -**całodobowo**  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  | | 5. | **Łódź,**  **ul. Żeligowskiego 7/9**  **posterunek przy bramie wjazdowej**  **Z1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  punkty monitorowania czasu obchodu kampusu  **poniedziałek - piątek** w  godz.7³° - 16³°  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów  (w razie potrzeby) |  | | 6. | **Łódź,**  **ul. Jaracza 63**  **J1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  | | 7. | **Łódź,**  **ul. Lindleya 6**  **L1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  | | 8. | **Łódź,**  **ul. Narutowicza 60**  **N1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony  **Niekwalifikowany**  punkty monitorowania czasu obchodu budynku | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu |  | | 9. | **Łódź,**  **ul. Kopcińskiego 20**  **K1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu  (w razie potrzeby) |  | | 10. | **Łódź,**  **ul. Sędziowska 18a**  **S1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa bramy  wjazdowej  3.przyjmowanie zwłok i preparatów do Z-du Medycyny Sądowej |  | | 11. | **Łódź,**  **ul. Muszyńskiego 2**  **MB4** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu  (w razie potrzeby) |  | | 12. | **Łódź,**  **ul. Muszyńskiego 1**  **M1**  **OBSŁUGA SZATNI** | **poniedziałek-piątek**: w godz. 15.³º-7³º  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  **soboty i niedziele** -**całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  punkty monitorowania czasu obchodu kampusu  **-----------------------**  **poniedziałek-piątek**:  w godz. 7³º - 20³°  1 pracownik  z wyłączeniem w okresie wakacji od 15.06 do 30.09 każdego roku trwania umowy | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa szlabanu, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów  (w razie potrzeby) |  | | 13. | **Łódź,**  **ul. Strajku Łódzkich Studentów 1981 r. nr2**  **II Dom Studenta**  **DSII** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  ze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa centrali  telefonicznej |  | | 14. | **Łódź,**  **ul. Lumumby 5**  **I Dom Studenta**  **DSI** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany**  ze znajomością języka angielskiego w stopniu komunikatywnym | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa centrali  telefonicznej |  | | 15. | **Łódź,**  **ul. Mazowiecka 6/8**  **CKD 6/8** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa bramy wjazdowej  3.obsługa centrali telefonicznej  4.obsługa szatni |  | | 16. | **Łódź,**  **ul. Pomorska 137**  **P1** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA)  2.obsługa bramy wjazdowej  3.obsługa centrali telefonicznej  4.obsługa szatni |  | | 17. | **Łódź,**  **ul. Pomorska 251**  **CKD A4** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) -  Bud.C7, C2 oraz patrol obchodowy  2.obsługa centrali telefonicznej |  | | 18. | **Łódź,**  **ul. Pomorska 251**  **CKD C5** | **całodobowo**  1 pracownik ochrony **niekwalifikowany** | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  | | 19. | **Łódź**  **Pomorska 251**  (Aula wschodnia)  **CKD AW** | **od poniedziałku do niedzieli**  1 pracownik ochrony  **niekwalifikowany**  w godz.7ºº-21ºº | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  | | 20**.** | **Łódź**  **Pomorska 251**  (Centrum Dydaktyczne -Aula północna)  **CKD AP** | **całodobowo**  2 pracowników ochrony  **niekwalifikowanych**  punkty monitorowania czasu obchodu budynku | 1.obsługa Punktu Alarmowania (PA) |  | | 21. | **Łódź**  **Pomorska 251**  **Teren zewnętrzny** | całodobowo  2 pracowników ochrony  kwalifikowanych  tzw. patrol obchodowy na całym terenie CKD  punkty monitorowania czasu obchodu kampusu | 1.obsługa szlabanu, raporty dotyczące wjazdów i wyjazdów  (w razie potrzeby) |  | | **RAZEM NETTO za miesiąc usługi:** | | | |  | | **Stawka VAT %** | | | |  | | **RAZEM BRUTTO za miesiąc usługi:** | | | |  | |  | | | | | | **RAZEM NETTO za 39 miesięcy usługi** | | | |  | | **RAZEM BRUTTO za 39 miesięcy usługi:** | | | |  | |
| * 1. **Doświadczenie w ochronie osób i mienia podczas imprez okolicznościowych powyżej 500 uczestników z wykorzystaniem monitoringu mobilnego organizowanych w 2019 roku (z zakresu 1 – 15 imprez) (kryterium 2 – waga 20%)**:  |  |  | | --- | --- | | Oświadczam, że posiadam doświadczenie w ochronie osób i mienia podczas imprez okolicznościowych powyżej 500 uczestników, zgodnie z poniższą tabelą, z wykorzystaniem monitoringu mobilnego organizowanych w 2019 roku w liczbie: |  |   ***- podać liczbę zgodnie z tabelą poniżej***   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | **Nazwa imprezy** | **Nazwa i adres organizatora imprezy/Zamawiającego** | **Liczba uczestników** | **Data realizacji imprezy** | **Monitoring mobilny**  **TAK/NIE** | | 1. |  |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  |  | | …. |  |  |  |  |  | | …. |  |  |  |  |  | | 15. |  |  |  |  |  | |
| * 1. **Dysponowanie zmotoryzowaną grupą interwencyjną – powyżej dwóch wymaganych (kryterium 2 – waga 20%):**  |  |  | | --- | --- | | Oświadczam, że dysponuję 1 zmotoryzowaną grupą interwencyjną powyżej 2 wymaganych |  | | Oświadczam, że dysponuję 2 (i więcej) zmotoryzowanymi grupami interwencyjnymi powyżej 2 wymaganych |  |   ***- właściwe zaznaczyć znakiem „X*** |
| * 1. **Oświadczenia:**  1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie opisanym w SIWZ oraz we wzorze umowy – zał. nr 4 do SIWZ; 2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia w okresie miesięcznym nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury; 6. oświadczam, iż we własnym zakresie **zapoznałem się /nie zapoznałem się** z ~~udostępnionymi przez Zamawiającego~~ obiektami opisanymi w załączniku nr 2.1. 7. wadium w wysokości **300.000,00 PLN** (słownie: trzysta tysięcy złotych), zostało wniesione w dniu ....................., w formie: …................................................................................; 8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………………; 9. Ofertęniniejsząskładamy na ……………… kolejno ponumerowanych kartkach. 10. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na kartkach ………… niniejszej oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W celu wykazania, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę naszego przedsiębiorstwa: 11. załączyliśmy oświadczenie o nieupublicznieniu  zastrzeżonych informacji, 12. wykazaliśmy jaką te informacje stanowią wartość: 13. wykazaliśmy jakie zostały podjęte kroki/działania celem zachowania poufności informacji w rozumieniu art. 11 ust 2 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 14. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów wymienionych w pkt 9) niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 15. Oświadczam, że jestem **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:  |  |  | | --- | --- | | **mikroprzedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |  | | **małym przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |  | | **średnim przedsiębiorstwem** (to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR) |  | | **Żadnym z powyższych (wpisać jakim)** |  |  1. **Podwykonawcom** zamierzam powierzyć poniżej wymienione **części zamówienia:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Lp. | Rodzaj części zamówienia | Nazwa i adres podwykonawcy  *(wypełnić o ile są znani na tym etapie)* | |  |  |  | |  |  |  |  1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Klauzuli Informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych” zamieszczonej w rozdziale 21. SIWZ. |
| * 1. **Zobowiązania w przypadku przyznania zamówienia:**  1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 3% ceny ofertowej brutto; 3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy   jest ..............................................................................................................................  e-mail: ………...……........………….…………………..……. tel./fax: ....................................……………….. |
| * 1. **Spis treści:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. .......................................................................................................................................... 2. .......................................................................................................................................... 3. .......................................................................................................................................... 4. .......................................................................................................................................... 5. .......................................................................................................................................... 6. .......................................................................................................................................... |
| **Formularz Ofertowy musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.** |