

.....
(nazwa i adres firmy, nr fax, e-mail)

.....
(miejsowość i data)

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Ignacego Krasickiego 17, 42-500 Będzin**

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na ochronę fizyczną osób i mienia znajdującego się na terenie posesji Powiatowego Centrum Usług Społecznych im. Św. Jana Pawła II w Będzinie, administrowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Będzinie, lokalizacja obiektu: Będzin, ul. Krakowska 11, oferujemy wykonanie zamówienia, w zakresie objętym wymogami zapytania ofertowego za następującą cenę:

cena netto za 1 roboczogodzinę pracownika ochrony zł/h,
słownie zł/h
podatek VAT%, tj. zł/h, słownie zł/h
cena brutto za 1 roboczogodzinę: zł/h, słownie: zł/h

Oświadczamy, że:

1. Osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia nie zostały skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne zgodnie z przepisami ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 o ochronie osób i mienia (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 838 z późn. zm.).
2. Usługi stanowiące przedmiot niniejszego zamówienia wykonamy w terminie od dnia 01.01.2022 do dnia 31.12.2022r.
3. Zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców*

*właściwe podkreślić

Do oferty załączono następujące dokumenty:

1).....

2).....

3).....

Podpisano:

.....
(Wykonawca lub upoważnieni przedstawiciele
wykonawcy)