

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

.....  
(miejscowość 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 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 podpisania umowy do dnia 31.12.2021r.
3. Zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać bez udziału podwykonawców.

Do oferty załączono następujące dokumenty:

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

Podpisano:

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