

Wzór oferty

**FOX SECURITY Sp. z o.o.**

tel. 32/7333872 fax: 32/7218005  
NIP 6342796637; REGON 242745310  
KONCESJA L-0042/12; KRS 0000396515

Załącznik nr 2

40-160 Katowice, Al. Korfantego 51  
nazwa wykonawcy (firma) / adres siedziby / adres wykonawcy

40-160 Katowice Al. Korfantego 51

adres siedziby / adres zamieszkania w przypadku wykonawcy będącego osobą fizyczną

32 733 3872 505 274 517

nr tel. / faxu

242745310 6342796637

REGON / NIP

0000396515

nr KRS / miejsce wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

foxsecurity@od.pl

internet http / e-mail

Zamawiający :

Miasto Katowice - Zakład Targowisk Miejskich w Katowicach, ul. Gliwicka 154, 40-859 Katowice.

**Oferta na wykonanie usługi ochrony osób i mienia**

1. Nawiązując do ogłoszenia Dyrektora Zakładu Targowisk Miejskich w Katowicach z dnia 18 stycznia 2017r. w sprawie zamówienia publicznego nr OP/ZP/1/2017 składamy ofertę na wykonanie usługi ochrony targowisk miejskich administrowanych przez zamawiającego, tj. :

- 1) targowiska zlokalizowanego w Katowicach przy ulicy Pukowca 23;
- 2) targowiska zlokalizowanego w Katowicach przy ulicy Katowickiej 61;
- 3) targowiska zlokalizowanego w Katowicach przy Pl. K. Miarki.

Szczegółowy opis przedmiotu i zakresu zamówienia określa wzór umowy, stanowiący załącznik do w/w ogłoszenia.

2. Wykonanie przedmiotu zamówienia oferujemy na warunkach określonych w w/w ogłoszeniu, za cenę:

17.80 zł.

(ryczałtowa stawka godzinowa pracownika ochrony brutto, tj. kwota obejmująca wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym koszty związane z wykonaniem zadań towarzyszących lub zamiennych, niezbędnych do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, jak również wszelkie należne opłaty i podatki)

(słownie siedemnaście złotych 80/100)

3.33 zł.\*

- 3. Cena, o której mowa w ust. 2, obejmuje należny podatek VAT w kwocie ..... zł.\*
- 4. Termin wykonania zamówienia odpowiada treści w/w ogłoszenia.
- 5. Termin związania ofertą - 30 dni ; bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, określonego w w/w ogłoszeniu.
- 6. W przypadku uznania niniejszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w w/w ogłoszeniu, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

Katowice 27.01.2017

miejsce i data

PREZES ZARZĄDU  
Grażyna Rojnowa Szulecka

imię, nazwisko i podpisy osób (osoby)

uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy



**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY\*:**

- 1) dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej spełniać ma wymogi określone rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 9 grudnia 2013r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przedsiębiorcy wykonującego działalność gospodarczą w zakresie usług ochrony osób i mienia);

- 2) aktualna koncesja na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia;
- 3) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 4) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- 5) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

6) NIP .....

7) REGON .....

**FOX SECURITY Sp. z o.o.**  
tel. 32/7333872 fax: 32/7218005  
NIP 6342796637; REGON 242745310  
KONCESJA L-0042/12; KRS 0000396515  
40-160 Katowice, Al. Korfanteo 51  
e-mail: foxsecurity@o2.pl

**PREZES ZARZĄDU**  
Grażyna Roshol-Szulecka  
tel.: 505-274-517 • 605-847-580  
tel.: 32/7333872 • fax: 32/7218005

<sup>1)</sup> jeżeli wybór niniejszej oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do jego powstania, oraz ich wartość.

\* niepotrzebne skreślić