

DRUK OFERTY	Załącznik nr 1 do oferty
-------------	--------------------------

.....
(data)

ZAMAWIAJĄCY:
Zakład Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o. o .
ul. Zakopiańska 7
68-200 Żary

WYKONAWCA:

Nazwa firmy (Wykonawcy):

Właściciel:

Adres Wykonawcy:

Powiat: Województwo:.....

NIPREGON:

Nr tel. /fax: e-mail:.....

uprawniony przedstawiciel:.....

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej, w postępowaniu pod nazwą:

Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w obiektach stanowiących własność gminy Żary o statusie miejskim będących w administracji Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Żarach

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w zaproszeniu, oferując cenę:

Oferowana cena za realizację zamówienia (razem):

Brutto: zł (w okresie 12 miesięcy trwania usługi)
(słownie:)

w tym:

- za zadanie: ul. Zakopiańska 7 w Żarach (siedziba Spółki)

Brutto: zł (w okresie 12 miesięcy trwania usługi)
(słownie:)

- za zadanie: ul. Targowisko Miejskie ul. Lotników w Żarach

Brutto: zł (w okresie 12 miesięcy trwania usługi)
(słownie:)

- za zadanie: ul. Schronisko dla bezdomnych zwierząt ul. Żurawia 32 w Żarach

Brutto: zł (w okresie 12 miesięcy trwania usługi)
(słownie:)

- za zadanie: Targowisko Miejskie ul. Kąpielowa w Żarach

Brutto: zł (w okresie 12 miesięcy trwania usługi)
(słownie:)

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, nie wnosimy do niej zastrzeżeń, posiadamy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i wykonania przedmiotu zamówienia.

.....dnia.....

.....
Pieczętka imienna lub nazwisko i imię Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach
rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu oraz podpis/y

.....
(oznaczenie Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY	Załącznik nr 2 do oferty
------------------------	--------------------------

Składając ofertę w postępowaniu na :
Świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia w obiektach stanowiących własność gminy Żary o statusie miejskim będących w administracji Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Żarach

oświadczam, że:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.
- 4) dysponujemy zmotoryzowanym patrolem interwencyjnym mogącym w czasie maksymalnie 15 minut w dzień i 10 minut w nocy wesprzeć działania pracowników ochrony w obiekcie zamawiającego w przypadku wystąpienia sytuacji kryzysowych oraz dotrzeć w w.w. czasie do obiektów monitorowanych elektronicznie po odebraniu sygnału alarmowego,
- 5) posiadamy na wyposażeniu wszystkich pracowników ochrony przewidzianych do realizacji zadania w jednolite umundurowanie, identyfikatory imienne oraz wyposażenie zgodnie z ustawą o ochronie osób i mienia.

..... dnia

.....
Pieczęć imienna lub nazwisko i imię Wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu oraz podpis/y