Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

 ....................., dnia ...................

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

nazwa, adres lub pieczątka Wykonawcy

**OFERTA**

Odpowiadając na przekazane zapytanie ofertowe na **bezpośrednią ochronę fizyczną obiektu i mienia
w budynku Starostwa Powiatowego w Iławie oraz terenu przynależnego do budynku** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia

**za cenę brutto:** ......................................................................................... zł

**i oświadczamy, że:**

1. do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika skierowanego do realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia** | **Funkcja przy realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia** | **Kwalifikacje zawodowe oraz Nr legitymacji pracownika ochrony** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. pracownicy skierowani do realizacji przedmiotowego zamówienia posiadają doświadczenie w poniższym zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko pracownika skierowanego do realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia** | **Funkcja** | **Posiadane doświadczenie** **w świadczeniu usług ochrony osób** **i mienia w budynkach administracji publicznej** |
|  |  | Kierownik ochrony obiektu | [ ]  36 miesięcy [ ]  od 37 do 48 miesięcy[ ]  od 49 do 60 miesięcy [ ]  pow. 60 miesięcy  |
|  |  | Pracownik ochrony  | [ ]  12 miesięcy [ ]  od 13 do 23 miesięcy[ ]  od 24 do 35 miesięcy [ ]  pow. 36 miesięcy |
|  |  | Pracownik ochrony | [ ]  12 miesięcy [ ]  od 13 do 23 miesięcy[ ]  od 24 do 35 miesięcy [ ]  pow. 36 miesięcy |
|  |  | Pracownik ochrony | [ ]  12 miesięcy [ ]  od 13 do 23 miesięcy[ ]  od 24 do 35 miesięcy [ ]  pow. 36 miesięcy |
|  |  | Pracownik ochrony | [ ]  12 miesięcy [ ]  od 13 do 23 miesięcy[ ]  od 24 do 35 miesięcy [ ]  pow. 36 miesięcy |

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. termin wykonania przedmiotu zamówienia zgodny z zapytaniem ofertowym;
3. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, które w pełni akceptujemy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych
w zapytaniu ofertowym;
5. uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani …………………….................., tel. ………………………….…….............; fax: .............................................., e-mail:...........................................

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

 podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej