***Załącznik nr 2a do Specyfikacji Warunków Zamówienia***

**Formularz Wykonawcy: kalkulacja cenowo - ilościowa oraz inne wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia**

**Dotyczy postępowania na wykonanie usługi polegającej na wyjazdach ekipy dozymetrycznej, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz wykonania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym**

**Nr sprawy: 264/2024/CEZAR**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa (firma)Wykonawcy:**………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Siedziba Wykonawcy:** ………………………………………………………………………………………………….…………………………… |
| **NIP:** ………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………  **REGON**:………………………………………………………………………………………………………………………….……………………..  **Nr tel.:** …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………  **Adres strony internetowej:** ……………………………………………………………………………………………………………………………  **E-mail**: *...........................................................................................................................................................................................................................................*  **KRS/CEIDG** *……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **KALKULACJA CENOWO – ILOŚCIOWA OFERTY:** | | | | | | | | | | |
| **Nazwa produktu** | | **Ilość miesięcy wykonywanej usługi** | | **Cena jednostkowa netto\*/\*\*\*** | **Wartość netto\***  **/kolumna 2x3/** | **Stawka VAT\*/\*\*** | Wartość VAT\*/\*\* | Cena całkowita oferty brutto(wartość brutto)\* **/kolumna 4+6/** |
|  | |  | |  |  |  |  |  |
| **1.** | Usługa polegająca na wyjazdach ekipy dozymetrycznej, na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych Państwowej Agencji Atomistyki (PAA), w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz wykonania oznaczeń laboratoryjnych, służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym | **12** | | …………. | ………. | ………. | ……… | ………………. |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO\*:*** | | | | | | | | ……………… | | |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE\* ……………………………………………………………………*** | | | | | | | | | | |
| ***Oferowany czas wyjazdu ekipy dozymetrycznej na miejsce zdarzenia radiacyjnego od momentu otrzymania polecenia wyjazdu od dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych*** | | | ***………………………..…..……………………………………………***  ***godzin (max. 3 godziny, 1 godzina = 60 minut)*** | | | | | | |
| ***Informacja o zezwoleniu wydanym przez Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki na wykonywanie działalności związanej z narażeniem, polegającej na przechowywaniu, stosowaniu lub transporcie źródeł lub odpadów promieniotwórczych oraz przechowywaniu, stosowaniu lub transporcie materiałów jądrowych*** | | | ***………………………..…..……………………………………………***  ***( numer zezwolenia, datę wydania zezwolenia oraz numer jednostki nadany zgodnie z rejestrem Państwowej Agencji Atomistyki)*** | | | | | | |

**UWAGA!**

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\* WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\*ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. Dz. U. z 2019r. poz. 178).**

Cena jednostkowa netto ma charakter ryczałtowy, Wykonawca wliczył w nią wszelkie ryzyka związane z ilością wyjazdów, ekipy dozymetrycznej na polecenie dyżurnego Centrum ds. Zdarzeń Radiacyjnych w celu prowadzenia działań i pomiarów na miejscu zdarzenia radiacyjnego oraz dokonywania oznaczeń laboratoryjnych służących ocenie zagrożenia spowodowanego zdarzeniem radiacyjnym.

**W przypadku niewskazania czasu wyjazdu ekipy dozymetrycznej na miejsce zdarzenia radiacyjnego oferta zostanie odrzucona.**

**PODPIS(Y) ELEKTRONICZN(E):**

**........................................................................................................**

***(miejscowość, data, podpis(y) elektroniczny (e))\****

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) lub
    2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.