……………………………………

Wykonawca

…………………………………….

miejscowość, data

**„Formularz cenowo-rzeczowy”**

**Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji – na usługi społeczne – na podstawie art. 275 pkt 1 w zw. z art. 359 pkt 2 ustawy Pzp –   
pn.: „Obsługa wydarzeń teatralnych, w tym bezpośrednia sprzedaż towarów Teatru podczas wydarzeń teatralnych w Teatrze Narodowym w Warszawie”**

**Wykonawca:**

**Nazwa firmy:…………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………..**

**Adres firmy:…………………………………………………………………………………**

**Numer telefonu:……………………………...**

**Adres e-mail:…………………………………**

**NIP……………………………… REGON ………………………….**

**Rodzaj Wykonawcy** *(niewłaściwe skreślić)*: **mikroprzedsiębiorstwo** / **małe przedsiębiorstwo** / **średnie przedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1)** / **jednoosobowa działalność gospodarcza**/ **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej[[2]](#footnote-2)** / **inny rodzaj**.

1. Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu, oferujemy

**cenę netto ………. zł + … % podatek VAT, cenę brutto ………….…. zł   
za 1 (jedną) godzinę pracy 1 (jednej) osoby (1 roboczogodzinę)**

(słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………).

1. Szacunkowa cena oferty za cały okres wykonywania usługi (36 miesięcy) wynosi[[3]](#footnote-3):

…………… netto zł + … % podatek VAT, ………….……………….. brutto zł

(słownie złotych brutto: ………………………………………………………………………).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPIS** | **CENA NETTO ZA 1 (JEDNĄ) ROBOCZOGODZINĘ (za jedną godzinę pracy jednej osoby)** | **LICZBA OSÓB (obsługujących wydarzenie)** | **LICZBA GODZIN (maksymalny czas trwania wydarzenia)** | **SZACOWANA LICZBA WYDARZEŃ (w okresie 36 miesięcy)** | **CENA NETTO WYDARZEŃ  (za okres 36 miesięcy)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (poz.2 x poz.3 x poz.4 x poz.5)** |
| wydarzenie o czasie trwania powyżej 5 do 6 godzin |  | 15 | 6 | 35 |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania powyżej 4 do 5 godzin |  | 15 | 5 | 340 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania powyżej 3 do 4 godzin |  | 15 | 4 | 140 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania do 3 godzin |  | 11 | 3 | 25 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania do 3 godzin |  | 2 | 3 | 6 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania powyżej 4 do 5 godzin |  | 4 | 5 | 190 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania powyżej 3 do 4 godzin |  | 4 | 4 | 315 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania do 3 godzin |  | 4 | 3 | 4 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania do 3 godzin |  | 2 | 3 | 6 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania powyżej 3 do 4 godzin |  | 4 | 4 | 340 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania do 3 godzin |  | 4 | 3 | 120 |  |  |
|  |
|  |
| wydarzenie o czasie trwania do 3 godzin |  | 2 | 3 | 6 |  |  |
|  |
|  |
| **CAŁKOWITA CENA NETTO OFERTY W PLN ( za okres 36 miesięcy)** | | | | |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **należny podatek VAT W PLN**  **oraz**  **stawka podatku VAT w %** | | | | |  |  |
|  |
|  |
| **CAŁKOWITA CENA BRUTTO OFERTY W PLN (całkowita cena netto oferty + należny podatek VAT)** | | | | |  |  |

1. Oświadczamy, że deklarujemy możliwość samodzielnego wykonania zamówienia:

**TAK / NIE[[4]](#footnote-4)**

1. Oświadczamy, że deklarujemy zatrudnienie przynajmniej 2 osób znających w stopniu komunikatywnym język obcy – inny niż język angielski: **TAK / NIE Liczba deklarowanych osób[[5]](#footnote-5): …**
2. Oświadczamy, że deklarujemy zatrudnienie przynajmniej 2 osób z przeszkoleniem   
   z pierwszej pomocy przedmedycznej: **TAK / NIE Liczba deklarowanych osób: …**
3. Oświadczamy, że deklarujemy zatrudnienie przynajmniej 1 osoby ze znajomością   
   Polskiego Języka Migowego:

**TAK / NIE Liczba deklarowanych osób: …**

1. Oświadczamy, że deklarujemy zatrudnienie przynajmniej 1 osoby z orzeczeniem   
   o niepełnosprawności:

**TAK / NIE Liczba deklarowanych osób: …**

1. Oświadczamy, że deklarujemy zatrudnienie przynajmniej 2 osób z przeszkoleniem podnoszącym kompetencje w obsłudze widzów – tj. z tzw. kompetencji miękkich: **TAK / NIE Liczba deklarowanych osób: …**
2. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania Umowy zgodnie z „Wzorem Umowy” stanowiącym Załącznik nr 8 do SWZ, w terminie   
   i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

………………………………………...

podpis Wykonawcy [[6]](#footnote-6)

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje   
    pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu – Załącznik I, art. 1, art. 2. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tj. Dz.U.2024.1061 ze zm.) art. 431 [↑](#footnote-ref-2)
3. W celu obliczenia szacunkowej ceny ofert za cały okres wykonywania usługi   
    Wykonawca wypełnia tabelę na stronie nr 2 „Formularza cenowo-rzeczowego” [↑](#footnote-ref-3)
4. Wszędzie gdzie jest „TAK / NIE” – należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wszędzie gdzie jest „Liczba deklarowanych osób: …” – należy wpisać deklarowaną liczbę osób. [↑](#footnote-ref-5)
6. „Formularz cenowo-rzeczowy” musi zostać podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania   
    Wykonawcy – jednym z następujących podpisów elektronicznych: kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
    lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-6)