**Nr postępowania: MWK.DIZ.271.18.2024**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców:

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

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

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

Adres\*: ............................................................................................................................................................................

NIP\*:............................................................................ REGON\*: ...................................................................................

Adres e-mail\*:……………………………………………. Nr telefonu\*:………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….............................................

\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawcy,

**reprezentowany przez**: ………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..……………………………………..…….

(imię i nazwisko, podstawa reprezentacji)

Dane umożliwiające Zamawiającemu dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych (adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*\*):

* <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.Ul/Search.aspx>
* <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>
* Inny adres bazy danych (należy wskazać): ….…………….…………………………………………...............…..

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj Wykonawcy\*\*:

* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* Jednoosobowa działalność gospodarcza
* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* Inny rodzaj

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji na **„Ochronę fizyczną osób i mienia w Muzeum Wsi Kieleckiej”** oświadczam, co następuje:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówieniazgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia za łączną cenę brutto:
   1. **Zadanie Nr 1[[1]](#footnote-1) (Ochrona fizyczna osób i mienia w Muzeum Wsi Kieleckiej – oddział Park Etnograficzny w Tokarni oraz posesja Muzeum w Kielcach przy ul. Jana Pawła II 6)** (suma 1) + 2)):………………....……zł

cena brutto oferty słownie: ……………………………………………………………………………………...............

………………………………………………………………………………………………………………………………

w tym: ………………………………… zł netto plus kwota podatku VAT, tj. …………………………… zł, zgodnie

z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Park Etnograficzny w Tokarni oraz posesja Muzeum w Kielcach** | **Cena brutto ryczałtowa miesięczna (zł)** | **Ilość miesięcy** | **Cena brutto ryczałtowa za cały okres świadczenia usługi (zł)**  **(kol 3 x kol 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Całodobowa ochrona osób i mienia ruchomego oraz obiektów w Parku Etnograficznym w Tokarni |  | **24** |  |
| 2. | Całodobowy monitoring systemów alarmowych - antywłamaniowego (SSWiN) oraz przeciwpożarowego (SAP) w Parku Etnograficznym w Tokarni, w tym dokonywanie ich przeglądów okresowych oraz bieżącej konserwacji |  | **24** |  |
| 3. | Całodobowy monitoring systemów alarmowych - antywłamaniowego (SSWiN) oraz przeciwpożarowego (SAP) na posesji Muzeum w Kielcach przy Jana Pawła II 6, w tym dokonywanie ich przeglądów okresowych oraz bieżącej konserwacji |  | **24** |  |
| 4. | Gotowość i podejmowanie interwencji przez Grupę Interwencyjną w Parku Etnograficznym  w Tokarni |  | **24** |  |
| 5. | Gotowość i podejmowanie interwencji przez Grupę Interwencyjną na posesji w Kielcach przy ul. Jana Pawła II 6 |  | **24** |  |
| **RAZEM** | | | | 1) |

|  |
| --- |
| **Cena za 1 roboczogodzinę, na podstawie której dokonywane będą rozliczenia za wykonanie,  tzw. „usług ochrony dodatkowej” stanowiącej opcję zamówienia** |
| Cena brutto za 1 rbg wynosi ……………………….……………………………..…. zł  Cena brutto za wykonanie usług ochrony dodatkowej w całym okresie realizacji umowy **(przyjmując iż zleconych zostanie maksymalnie 2220 rbg)** wynosi: 2)………………………………………………… zł |

**UWAGA! Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku!**

**W Rozdziale XVIII ust. 9 Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

* + 1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia (Zadanie Nr 1) wykonamy sami/z udziałem podwykonawców\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L .p. | Część przedmiotu zamówienia  zlecana podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi.

* 1. **Zadanie Nr 2[[2]](#footnote-2) (Ochrona fizyczna osób i mienia w Muzeum Wsi Kieleckiej – oddział Mauzoleum Martyrologii Wsi Polskich w Michniowie)** (suma 3) + 4))**:** ………………………………………zł

cena brutto oferty słownie: ………………………………………………………………………….……………...............

………………………………………………………………………………………………………….………………….……

w tym: ………………………………..… zł netto plus kwota podatku VAT, tj. ……………………………… zł, zgodnie

z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Mauzoleum Martyrologii Wsi Polskich w Michniowie** | **Cena brutto ryczałtowa miesięczna (zł)** | **Ilość miesięcy** | **Cena brutto ryczałtowa za cały okres świadczenia usługi (zł)**  **(kol. 3 x kol. 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Codzienna ochrona fizyczna osób i mienia ruchomego oraz obiektów Mauzoleum Martyrologii Wsi Polskich w Michniowie |  | **24** |  |
| 2. | Całodobowy monitoring systemów alarmowych – antywłamaniowego (SSWiN) oraz przeciwpożarowego (SAP) Mauzoleum Martyrologii Wsi Polskich w Michniowie, w tym dokonywanie ich przeglądów okresowych oraz bieżącej konserwacji |  | **24** |  |
| 3. | Gotowość i podejmowanie interwencji przez Grupę Interwencyjną w obiektach i na posesji Mauzoleum Martyrologii Wsi Polskich w Michniowie |  | **24** |  |
| **RAZEM** | | | | 3) |

|  |
| --- |
| **Cena za 1 roboczogodzinę, na podstawie której dokonywane będą rozliczenia za wykonanie,  tzw. „usług ochrony dodatkowej” stanowiącej opcję zamówienia** |
| Cena brutto za 1 rbg wynosi ……………………….……………………………..…. zł  Cena brutto za wykonanie usług ochrony dodatkowej w całym okresie realizacji umowy **(przyjmując iż zleconych zostanie maksymalnie 200 rbg)** wynosi: 4)………………………………………………… zł |

**UWAGA! Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku!**

**W Rozdziale XVIII ust. 9 Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.**

**Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

* + 1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia (Zadanie Nr 2) wykonamy sami/z udziałem podwykonawców\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L .p. | Część przedmiotu zamówienia  zlecana podwykonawcy | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |  |

Jednocześnie oświadczamy, że pozostałe części przedmiotu zamówienia wykonamy siłami własnymi.

1. oświadczamy, iż wykonamy zamówienie w terminie określonym w SWZ,
2. oświadczamy, że zaoferowana łączna cena brutto zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający,
3. oświadczamy, że w cenie – kwocie ryczałtowej wynagrodzenia miesięcznego brutto uwzględniony został wzrost wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2025 r., który będzie obowiązywał od daty rozpoczęcia świadczenia usługi,
4. akceptujemy Projektowane postanowienia umowy, stanowiące Załącznik nr 9 do SWZ nie wnosimy do nich zastrzeżeń. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na w/w warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami SWZ, przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
6. oświadczamy, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia,
7. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,
8. akceptujemy postanowienia regulaminu Platformy e-Zamówienia określające zasady i warunki korzystania z platformy e-Zamówienia.
9. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,
10. pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny   
    i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),
11. **Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr ..…………………………………………………………..………., prowadzony w banku …..…………………………………. (wypełnić w przypadku wpłaty wadium przelewem)**
12. **W przypadku wniesienia wadium** **w formie gwarancji lub poręczeń** oświadczenia o zwolnieniu wadium należy przesłać **na adres mailowy gwaranta lub poręczyciela** tj. …………………………………………………………...
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny   
    i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.),
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

…………………………………… ………………………………………………..………..

Oferta wraz z załącznikami zawiera ……… kolejno ponumerowanych stron.

\*\* właściwe zaznaczyć

***Niniejszy plik podpisuje Wykonawca kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-2)
3. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
   z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)