Załącznik Nr 2 do SWZ

**OFERTA**

**formularz oferty**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na **Kompleksową ochronę budynków wraz z obsługą szatni Muzeum Dom Rodzinny Ojca Świętego Jana Pawła II w Wadowicach** działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** | |
| **Siedziba Wykonawcy** | |
| Kod pocztowy: Miejscowość: | |
| Ulica: | /nr domu/ /nr lokalu/ |
| Telefon: | |
| Fax: | |
| Strona www | |
| e-mail | |
| **Nr KRS/CEIDG** | |

składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

**1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:**

**brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:**.................................................................................... zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym **podatek VAT** w wysokości **23 %**, tj.:......................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

**netto** w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym:

**1.1. Monitoring budynków wraz dzierżawą nadajników GSM:**

***- ul. Kościelna 7, 34 – 100 Wadowice:***

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:........................................................................................ zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:........................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

***- ul. Spadzista 8, 34 – 100 Wadowice:***

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:........................................................................................ zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:........................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

***- Plac Jana Pawła II 1, 34 – 100 Wadowice:***

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:........................................................................................ zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:........................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

***- Plac. Jana Pawła II 5, 34 – 100 Wadowice:***

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:........................................................................................ zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:........................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

***- Aleja Matki Bożej Fatimskiej 90 , 34-100 Wadowice (działka nr 896):***

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:........................................................................................ zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:........................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

***- Aleja Matki Bożej Fatimskiej 90 , 34-100 Wadowice (działka nr 895/3):***

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:........................................................................................ zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:........................................................................................... zł

słownie złotych:……..................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

**1.2. Ochrona fizyczna budynku pod adresem ul. Kościelna 7, 34 – 100 Wadowice:**

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:......................................................................................... zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:............................................................................................. zł

słownie złotych:……....................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

przy zastosowaniu stawki za 1 godzinę pracy:

netto:…………………………………………………………………………………………..............zł

VAT:………………………………………………………………………………………….................zł

brutto:………………………………………………………………………………………………….….zł

**1.3. Obsługa szatni pod adresem ul. Kościelna 7, 34 – 100 Wadowice**

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:......................................................................................... zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:............................................................................................. zł

słownie złotych:……....................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

przy zastosowaniu stawki za 1 godzinę pracy:

netto:…………………………………………………………………………………………..............zł

VAT:………………………………………………………………………………………….................zł

brutto:………………………………………………………………………………………………….….zł

**1.4. Ochrona fizyczna budynku pod adresem ul. Spadzista 8, 34 – 100 Wadowice:**

brutto (wraz z podatkiem VAT) w wysokości:......................................................................................... zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

w tym podatek VAT w wysokości 23 %, tj.:............................................................................................. zł

słownie złotych:……....................................................................................................................................

netto w wysokości:................................................................................................................................. zł

słownie złotych:.........................................................................................................................................

przy zastosowaniu stawki za 1 godzinę pracy:

netto:…………………………………………………………………………………………..............zł

VAT:………………………………………………………………………………………….................zł

brutto:………………………………………………………………………………………………….….zł

**2. Wskazanie Koordynatora, o którym mowa w § 3 ust. 3 wzoru Umowy oraz Kryterium „Doświadczenie zawodowe Koordynatora”.**

Wskazuję osobę na stanowisko Koordynatora, o którym mowa w § 3 ust. 3 wzoru Umowy (Załącznik nr 9 do SWZ) :

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko | okres doświadczenia zawodowego (w latach) |
|  |  |

3. informuję, że wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

*Uwaga:*

- *należy wskazać towar lub usługę, którego dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego oraz wartość takiego towaru lub usługi;*

*- wypełnić wyłącznie, gdy dotyczy to składanej oferty – dotyczy wyłącznie Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek bezpośredniej zapłaty podatku VAT przez Zamawiającego, tj. w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług lub importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

4. oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;

5. zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego na warunkach zawartych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 9 do SWZ i powierzenia funkcji Koordynatora osobie wskazanej w pkt. 2.

6. termin płatności: do **30 dni** od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

7. oświadczamy, że niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji za wyjątkiem następujących informacji

8. oświadczam/y, że wypełniłem/niliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, w tym w zakresie informacji wskazanych w pkt 24 SWZ. (W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

9. Zamówienie zrealizujemy sami /

w następującym zakresie przy udziale podwykonawców\*:

…………………………………………………………………………………………… *(należy określić zakres planowanej do powierzenia części zamówienia, podać firmę i adres podwykonawcy jeżeli jest znany);*

Firma i adres podwykonawcy:

……………………………………………………………………………………………

Zakres powierzonej mu części zamówienia

……………………………………………………………………………………………

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

……………………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić*

Oświadczam, że **jestem / nie jestem** **(***niepotrzebne skreślić***)** **MIKRO / MAŁYM / ŚREDNIM / DUŻYM\* przedsiębiorcą.**

**średnie przedsiębiorstwo** – średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

- jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;

**małe przedsiębiorstwo** – małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

- jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;

**mikroprzedsiębiorstwo** - mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które:

- zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

- jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na:

imię i nazwisko/firma:

adres:

e-mail:

Osoba do kontaktu: tel.:

Oferta została złożona na ……… zapisanych stronach.

*miejscowość, data podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*