**Załącznik nr 2 do SWZ**

………………………………………….

Nazwa wykonawcy oraz KRS/NIP/REGON

Kosztorys usługi

Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia:

**CZĘŚĆ I:**

1. **MUZEUM UZBROJENIA NA CYTADELI POZNAŃSKIEJ (A1)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT …. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Ochrona fizyczna | 9.504 godz. | …….. zł/godz. | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Monitoring systemów alarmowych | 13 m-cy | ..…….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 3. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 4 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  | |

1. **MUZEUM ARMII „POZNAŃ” NA CYTADELI POZNAŃSKIEJ (MAŁA ŚLUZA) (A2)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT …. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Monitoring systemów alarmowych | 13 m-cy | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 4 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  | |

1. **MUZEUM POWSTANIA WIELKOPOLSKIEGO 1918 – 1919 (ODWACH) (A3)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT ….. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Ochrona fizyczna (w godzinach otwarcia) | 2.303 godz. | …….. zł/godz. | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Monitoring systemów alarmowych | 13 m-cy | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 3. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 4 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  | |

1. **ADMINISTRACJA – ul. Woźna 12 (A4)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT ….. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Monitoring systemów alarmowych | 13 m-cy | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 4 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 3. | Monitoring systemów alarmowych – II jedn. | 13 m-cy | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 4. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) – II jedn. | min. 4 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  | |

1. **FORT IX – PODJAZDY KONTROLNE (A6)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość podjazdów | Cena jednostkowa netto | Stawka dzienna netto (e=c\*d) | Wartość netto  (f=e\*ilość dni) | Podatek VAT …. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | f | G | h |
| 1. | Przyjazdy kontrolne grupy interwencyjnej w miesiącach: I, II, III, X, XI, XII, I – 7miesiący **(213 dni)** | 3 razy dziennie | …..…….. zł/podjazd | …..….. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Przyjazdy kontrolne grupy interwencyjnej w miesiącach: IV, V, VI, VII, VIII, IX – 6 miesięcy **(183 dni)** | 2 razy dziennie | …..……. zł/podjazd | …..…. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |

**Cena za całość zamówienia jest sumą kwot przy poszczególnych obiektach Wielkopolskiego Muzeum Niepodległości A = A1+A2+A3+A4+A5**

**Netto ………………………………..**

**Vat …………………………………..**

**Brutto ……………………………….**

**CZĘŚĆ II:**

1. **MUZEUM POWSTANIA POZNAŃSKIEGO - CZERWIEC'56 – ul. Św. Marcin 80/82**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT …. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Ochrona fizyczna (w godzinach otwarcia) | 525 | …….. zł/godz. | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Monitoring systemów alarmowych | 3 m-ce | …..…….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 3. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 1 raz | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  | |

1. **BUDYNEK, W TYM SCHRON PREZYDENCKI – ul. Słupska 62 (A5)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT …. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Monitoring systemów alarmowych | 3m-ce | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 1 raz | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 3. | Monitoring systemów alarmowych – II jedn. | 3 m-ce | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 4. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) – II jedn. | min. 1 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  | |

**Cena za całość zamówienia jest sumą kwot przy poszczególnych obiektach Wielkopolskiego Muzeum Niepodległości A = A1+A2**

**Netto ………………………………..**

**Vat …………………………………..**

**Brutto ……………………………….**

**CZĘŚĆ III:**

1. **MAGAZYN ZBIORÓW – ul. Św. Marcin 51a (wejście od Gancarskiej)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (e=c\*d) | Podatek VAT …. %  [wartość] | Cena oferty brutto |
| a | b | c | d | e | F | g |
| 1. | Ochrona fizyczna (15:30-7:30 od poniedziałku do piątku bez weekendów i świąt w tygodniu) | 4.320 godz. | …….. zł/godz. | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 2. | Ochrona fizyczna (24 h w weekendy i święta wypadające w tygodniu) | 3.024 godz. | …….. zł/godz. | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 3. | Monitoring systemów alarmowych | 13 m-cy | …..….. zł/m-c | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| 4. | Konserwacja systemów alarmowych (min. raz na kwartał) | min. 4 razy | …..……. zł | ………. zł | ………. zł | ………. zł |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

**\*** wartość po zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku

*Formularz podpisany elektronicznie*