***Załącznik nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa (firma) Wykonawcy: …..........…………….............................................................................

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

Adres siedziby: …..........……….....................…….............................................................................

NIP:……........…….…………........….......; REGON: ……....…....……….....………...………...

Tel. …………....………; Faks: ……..............……....; e-mail: …………….....……………………

Osoba upoważniona do kontaktu: ……………………………………………………………………….. Tel. …………....………; Faks: ……..............……....; e-mail: …………….....……………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **„Stałą (bezpośrednią) całodobową ochronę fizyczną osób i mienia na terenie obiektów Muzeum Historii Katowic wraz z monitoringiem sygnałów i zapewnieniem wsparcia grupy interwencyjnej oraz usługami porządkowo-czystościowymi”**, znak MHK\_02/01/2026, zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania, w imieniu Wykonawcy składam niniejszą ofertę.

**1. Wykonawca oferuje wykonanie usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PRZEDMIOT | stawka za godzinę/km netto w złotych | przewidywana ilość godzin | | kwota netto ogółem  w złotych  (3 x 4) | | kwota VAT | | | kwota brutto  w złotych  (5 +6) | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 | | 6 | | | 7 | | |
| A | Cena 1 godziny usługi w następujących obiektach:  - Muzeum Historii Katowic przy ul. Szafranka 9 w Katowicach (całodobowo)  - Oddział Muzeum Historii Katowic-Dział Etnologii Miasta przy ul. Rymarskiej 4 w Katowicach (całodobowo)  -kościół św. Michała Archanioła w Parku Kościuszki w Katowicach przy ul. Kościuszki 87 (całodobowo) | ..............................  słownie:............................................................................ | **13248 RBG** | | ……………………………  słownie:............................................................................ | | ………………………………  słownie:..................................................................................... | | | ……………………………….  słownie:........................................................................................ | | |
| B | Cena 1 godziny usługi w Muzeum Historii Katowic w przypadku organizowania dodatkowych imprez okolicznościowych lub kulturalnych w obiektach MHK wymienionych w Opisie Przedmiotu Zamówienia. | ..............................  słownie:............................................................................ | **50 RBG** | | ……………………………  słownie:............................................................................ | | ………………………………  słownie:..................................................................................... | | | ……………………………….  słownie:........................................................................................ | | |
| C | Cena 1 godziny usługi w Muzeum Historii Katowic w przypadku organizowania konwoju na rzecz MHK wymienionego w Opisie Przedmiotu Zamówienia. | ..............................  słownie:............................................................................ | **20 RBG** | | ……………………………  słownie:............................................................................ | | ………………………………  słownie:..................................................................................... | | | ……………………………….  słownie:........................................................................................ | | |
| D | Cena 1 km konwoju wykonanego pojazdem służbowym Wykonawcy w przypadku organizowania konwoju na rzecz MHK wymienionego w Opisie Przedmiotu Zamówienia. | ..............................  słownie:............................................................................ | | **700 km** | ……………………………  słownie:............................................................................ | ………………………………  słownie:..................................................................................... | | | ……………………………….  słownie:........................................................................................ | | |
| w sumie (całkowita cena oferty): | | | | | Netto:  ……………………………  słownie:………………  ……………………………  …………………………… | VAT:  ..…………………………  słownie:………………  ……………………………  …………………………… | | Brutto:  ….………………………  słownie:……….………  ………….…………………  …………………….……… | | |

**RBG -Roboczogodzina**

2. Cena podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. **Oświadczam**, że termin płatności faktury za dany miesiąc świadczenia usług będzie wynosić ………........… dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
2. Oświadczam(\*), że wybór oferty będzie/nie będzie(\*\*) prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług dla: ................................................................................................................................:

(nazwa [rodzaj] usługi, której dotyczy)

5. Wykonawca zapoznał się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym z wzorem umowy) i nie wnosi do niej zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w niej zawarte.

6. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w dokumentach załączonych do oferty, Wykonawca natychmiast poinformuje o nich Zamawiającego.

7. Oświadczam, że Wykonawca jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. W przypadku wyboru niniejszej oferty jako najkorzystniejszej Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że:

* zamówienie wykonam w całości własnymi siłami(\*\*\*)
* następującą część zamówienia powierzę podwykonawcom(\*\*\*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy | Firma (nazwa lub imię i nazwisko) podwykonawcy.  Należy: podać pełną nazwę/firmę, adres |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Uwaga:*** *Brak wypełnienia lub skreślenie pól tabeli powyżej rozumiany będzie przez Zamawiającego jako realizacja zamówienia bez udziału podwykonawców.*

9. Oświadczam, że wypełniłem 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.

10. Zastrzeżenia wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, które zostały oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233)” i dołączone do oferty, zawierające informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, w związku z czym przekazuje się je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym jako „tajne” pliku/plikach o nazwie: ……………………………………..

* 1. ………………………………….
  2. ……………………………………

Uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa: ……………………………………………….

11. Wykaz dokumentów stanowiących załączniki do oferty (\*\*\*\*):

* 1. ....................................................................................
  2. ....................................................................................

…………………….., dnia ............................

(\*)W przypadku oferty, która będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, o którym mowa w pkt. 4, wykonawca podaje w pkt. 1 jedynie cenę netto

(\*\*) Właściwe zakreślić

(\*\*\*) Niepotrzebne skreślić

(\*\*\*\*) Dopisać tyle punktów ile potrzeba