Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: .............................................................................................................................

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

tel.\* .........…………................…………………………………………………

REGON\*: …………………................…………………………………………

NIP\*: …………………………………................………………………………

e-mail\*: ..................................................................................................................

*\* w przypadku oferty wspólnej należy podać dane adresowe Pełnomocnika Wykonawcy*

**Międzynarodowe Centrum Kultury Nowy Teatr**

**ul. Madalińskiego 10/16, 02-513 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na realizację następującego zamówienia: **„Usługa całodobowej ochrony osób i mienia na terenie nieruchomości położonej w Warszawie przy ul. Madalińskiego 10/16 dla Nowego Teatru w Warszawie oraz ochrony wydarzeń organizowanych przez Nowy Teatr”**

Oświadczam(y), że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w ogłoszeniu o zamówieniu Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej: SWZ).

Oświadczamy, iż niżej wymienione podmioty, na których zasoby **powołujmy się** na zasadach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu (SWZ), będą podwykonawcami:

1. ………………………………… - następujących część zamówienia ……
2. ………………………………… - następujących część zamówienia ……\*

*\* wypełnić, jeżeli dotyczy; należy podać firmę podwykonawcy i określić część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone danemu podwykonawcy*

Oświadczamy, iż poniżsi niżej wymienione podmioty, na których zasoby **nie powołujmy się** w niniejszym postępowaniu, będą podwykonawcami:

1. ………………………………… - następujących części zamówienia: ....
2. ………………………………… - następujących części zamówienia: ....\*

*\* wypełnić, jeżeli dotyczy; należy podać firmę podwykonawcy i określić część zamówienia, której*

*wykonanie zostanie powierzone danemu podwykonawcy.*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu o zamówieniu (SWZ), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy, na następujących warunkach:
2. Cena jednostkowa netto za 1 godzinę zegarową świadczenia usług przez jednego pracownika Wykonawcy / Stawka godzinowa jednego pracownika za całodobową ochronę osób i mienia oraz ochronę wydarzeń organizowanych przez Nowy Teatr: ……………………. zł.

Uwaga! podaną powyżej cenę jednostkową należy wpisać w kol. 2 Tabeli nr 1 oraz kol. 2 Tabeli nr 2 poniższej Kalkulacji cenowej.

1. Cena / Maksymalna wartość brutto usługi: …………………………………… zł.

Uwaga! należy podać łączną kwotę będącą sumą kol. 8 Tabeli nr 1 (Gwarantowana wartość brutto usługi) oraz kol. 7 Tabeli nr 2 (Wartość brutto usługi opcjonalnej)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kalkulacja cenowa | | | | | | | |
| Kalkulacja cenowa: usługa całodobowej ochrony / Tabela nr 1 | | | | | | | | |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę zegarową świadczenia usług przez jednego pracownika Wykonawcy / Stawka godzinowa jednego pracownika za całodobową ochronę osób i mienia oraz ochronę wydarzeń organizowanych przez Nowy Teatr (PLN) | Wymiar godzin gwarantowanych w okresie obowiązywania umowy / 366 dni x 24 godz. | Wymagana liczba pracowników na dyżurze całodobowym w siedzibie Zamawiającego | Wartość netto usługi (PLN) (kol. 2 x 3 x 4) | Stawka podatku VAT (%) | Kwota podatku VAT (PLN) (kol. 5 x 6) | Gwarantowana wartość brutto usługi (PLN) (kol. 5 + 7) | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| Usługa całodobowej ochrony osób i mienia |  | 8784 | 2 |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kalkulacja cenowa ochrony wydarzeń (opcja) / Tabela nr 2 | | | | | | |
| Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto za 1 godzinę zegarową świadczenia usług przez jednego pracownika Wykonawcy / Stawka godzinowa jednego pracownika za całodobową ochronę osób i mienia oraz ochronę wydarzeń organizowanych przez Nowy Teatr (PLN) | Maksymalna liczba godzin dodatkowych (opcjonalnych) w trakcie ochrony wydarzeń organizowanych przez zamawiającego (opcjonalna) | Wartość netto usługi opcjonalnej (PLN) (kol. 2 x 3) | Stawka podatku VAT (%) | Kwota podatku VAT (PLN) (kol. 4 x 5) | Wartość brutto usługi opcjonalnej (PLN) (kol. 4 + 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Usługa ochrona wydarzeń |  | 100 |  |  |  |  |

1. Oświadczam(y), że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Zobowiązuję(my) się realizować zamówienie zgodnie z terminami przewidzianymi   
   w SWZ i w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią Załącznik nr 5 do SWZ.
3. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego zawarte w SWZ.
5. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ.
6. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od …… do ….. informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy wg wskazanych projektowanych postanowień umowy, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w załączonych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
9. Oświadczam(y), że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Oświadczam(y), że jestem \*:

□ mikroprzedsiębiorstwem (*przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2.000.000 euro)*;

□ małym przedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób, i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10.000.000 euro)*;

□ średnim przedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem, i które zatrudnia mniej niż 250 osób, a którego roczny obrót nie przekracza 50.000.000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43.000.000 euro)*;

□ żadne z powyższych;

□ Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą;

Rodzaj prowadzonej działalności: ……………………………………………………

*\**  *zaznaczyć właściwe*

Informacje te (ust. 11 powyżej) wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

Wraz z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

* 1. Oświadczenie zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ;
  2. ……………………
  3. ……………………
  4. …………………….

………………. dnia ……… ………. r. …………………………………..

kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty