#### Załącznik nr 2

**Znak sprawy: OCHR/02/US/02/2020**

*pieczęć Wykonawcy(Pełnomocnika Wykonawców)*

### FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej):………………………………………..........

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

Tel.\*: ...................................................................................................................................................

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

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

Adres e-mail\*, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję: ...............................................

* *- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawców*

**Państwowe Muzeum Etnograficzne w Warszawie**

**ul. Kredytowa 1, 00-056 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie na:

**Całodobowa ochrona osób i mienia w obiekcie Państwowego Muzeum Etnograficznego w Warszawie - zamówienie obejmuje również ochronę sal wystawowych oraz zapewnieniem patroli interwencyjnych**

oświadczam/oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w ogłoszeniu oraz załącznikach do ogłoszenia.

1. **Składam/składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w ogłoszeniu i we wzorze umowy, na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | **stawka za 1****roboczogodzinę****netto** | **stawka za 1****roboczogodzinę****brutto (wg stawki VAT 23%)** | **Przewidywana ilość godzin w okresie realizacji zamówienia** | **łączną cenę brutto (obliczona jako iloczyn kolumny 3 i 4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | ………………………… złotych | ………………………… złotych | 43 960 godzin | ………………………… złotych |

**- cena netto za wykonanie zamówienia wynosi …….........................................zł.**

**(słownie.............................................................................................. zł) i obejmuje realizację całego przedmiotu zamówienia w okresie wskazanym w ogłoszeniu.**

**- cena brutto za wykonanie zamówienia wynosi …….........................................zł.**

**(słownie.............................................................................................. zł) i obejmuje realizację całego przedmiotu zamówienia w okresie wskazanym w ogłoszeniu.**

2. Oświadczam/oświadczamy, że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

3. Oświadczam/oświadczamy, że osoby świadczące usługę na stanowiskach w systemie 24 godzinnym i w systemie wskazanym w Rozdziale IV pkt. 1 ppkt. 1.1 ogłoszenia o zamówieniu posiadają uprawnienia kwalifikowanego pracownika ochrony fizycznej, wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia.

4. Oświadczam/oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego.

5. Oświadczam/oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

5. Oświadczam/oświadczamy, że przewidujemy/nie przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w część……........................................................................................................

7. Oświadczam/oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach od str. ......... do str. .......... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

8. Ofertę niniejszą składam/składamy na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

9**.** Oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy małym/średnim/ przedsiębiorcą. \*

10. Wraz z ofertą składam/składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

 1) ..............................................................................................................................

 2) ..............................................................................................................................

 3) ..............................................................................................................................

 dnia

 miejscowość data podpis(y) osoby (osób) uprawnionej(ych) do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

\* Niepotrzebne skreślić