

# Załącznik nr 1 –Wzór formularza oferty

Nr sprawy: P/1/MRŚŚ/2023

## OFERTA na OCHRONĘ MUZEUM REGIONALNEGO W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ

### WYKONAWCA:

Niniejszy wniosek zostaje złożony przez (nazwa i adres wykonawcy)

.....  
.....  
.....

### OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko:.....

Nr telefonu ..... fax .....

Adres e-mail .....

Składam/my ofertę w postępowaniu– prowadzonym przez Muzeum Regionalne – na następujących warunkach:

### 1. CENA RYCZAŁTOWA:

**900** (zakładana miesięczna ilość roboczogodzin) x ..... **PLN** (stawka roboczogodziny netto) x 24 (ilość miesięcy świadczenia usługi) = **netto** ..... **PLN + .....% podatku VAT, tj.**

**brutto** .....**PLN**

(brutto słownie : .....złotych).

2. Czas dojazdu patrolu (grupy interwencyjnej) do siedziby Zamawiającego.....minut.

3. Za zapewnienie 4 pracowników z minimum rocznym doświadczeniem w ochronie muzeów podlegających obowiązkowej ochronie.....

#### 4. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- 1) zapoznaliśmy się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- 2) wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w projekcie umowy warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 3) zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SIWZ do realizacji przy wymienionych czynnościach – nie wymaga się zatrudnienia pracownika na umowę o pracę.

4) uważamy się za zawiązanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

5) **jesteśmy małym / średnim przedsiębiorcą \* - zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2016r.,. poz.1829)**

*\* niepotrzebne skreślić*

#### 6) Oświadczam/y, że dysponujemy:

- kwalifikowanymi pracownikami ochrony fizycznej w ilości niezbędnej do prawidłowego realizowania usługi,
- własną stacją monitorowania alarmów,
- własną grupą interwencyjną, którą można zweryfikować pod wskazanym przez Wykonawcę numerem telefonu.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Wykonawcy