**Załącznik nr 1A do Formularza oferty**

Nr postępowania 6/D-83/0083/P-PU/2024/U

**Formularz cenowy**

***(Integralna część oferty)***

**Tabela nr 1 (dot. poz. I, II)**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **KOSZT ŚWIADCZENIA USŁUGI OCHRONY W TERMINIE****OD DNIA 01.04.2025 R. DO DNIA 31.03.2028 R (do zakończenia zmiany z dnia 31.03.2028 r. tj. do 6:00 rano dnia 01.04.2028 r.)**  |
| **Lp.** | **Stanowisko** | **Pracownicy** | **Godziny** | **Stawka godz. netto** **1 pracownika** | **Koszt netto za 1 dobę** | **Ilość dni** | **Koszt netto za wskazaną w kolumnie „I” ilość dni** | **Vat 23%****Kwota VAT** | **Cena brutto** |
| **osoby** | **Zmiany w ciągu doby** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **L** | **M** |
|  |  |  |  |  | **CxDxE** |  | **FxG** |  | **HxI** | **Jx23%** | **J+L** |
| **1** | **Kwalifikowani pracownicy ochrony ul. Księcia Bolesława 6** | **4** | **1** | **24** | **96** |  |  | **1092*****(274+364+364+90)*** |  |  |  |
| **2** | **Biuro przepustek ul. Księcia Bolesława 6** | **1** | **1** | **10** | **10** |  |  | **760*****(189+254+******254+63)*** |  |  |  |
| **3** | **Kwalifikowany pracownik ochrony nr 1 ul. Ostroroga 35A** | **1** | **1** | **24** | **24** |  |  | **1092*****(274+364+364+90)*** |  |  |  |
| **4** | **Kwalifikowany pracownik ochrony nr 2 ul. Ostroroga 35A** | **1** | **2** | **12** | **24** |  |  | **1092*****(274+364+364+90)*** |  |  |  |
| **5** | **Kwalifikowany pracownik ochrony nr 1 ul. Kolska 13** | **1** | **1** | **24** | **24** |  |  | **1092*****(274+364+364+90)*** |  |  |  |
| **6** | **Kwalifikowany pracownik ochrony nr 2 ul. Kolska 13** | **1** | **2** | **12** | **24** |  |  | **1092*****(274+364+364+90)*** |  |  |  |
| **SUMA I (poz. 1 do 6):** |  |  |  |
| **II** | **KOSZT KONWOJU ŚWIADCZONEGO W TERMINIE OD DNIA 01.04.2025 R. DO DNIA 31.03.2028 R.** |
| **Lp.** | **Stanowisko** | **Pracownicy** | **Godziny****(łączna ilość godzin pracowników z kolumny „C”** | **Stawka godz. netto 1 pracownika** | **Ilość konwojów** | **Koszt netto za konwój w ciągu jednego roku kalendarzowego** | **Koszt netto za konwój w terminie 3 lat kalendarzowych** | **Vat 23%****Kwota VAT** | **Cena brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** |
|  |  |  |  |  |  | **DxExF** | **Gx3** | **Hx23%** | **H+I** |
| **1** | **Kwalifikowany pracownik ochrony** | **2** | **20** |  | **15*****(5+5+5)*** |  |  |  |  |
| **2** | **Kwalifikowany pracownik ochrony** | **1** | **6** |  | **15*****(5+5+5)*** |  |  |  |  |
| **SUMA II (poz. 1 i 2):** |  |  |  |

**Tabela nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM KOSZT ŚWADCZENIA USŁUGI OCHRONY I KONWOJU:**  | **NETTO** | **VAT** | **BRUTTO** |  |
| **OCHRONA** |  -  |  -  |  -  |   |
| **KONWÓJ** |  -  |  -  |  -  |   |
| **Ʃ** |  **-**  |  **-**  |  **-**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RAZEM KOSZT ŚWADCZENIA USŁUGI OCHRONY I KONWOJU:** **(SUMA I + SUMA II)*****Kryterium oceny ofert: cena [Kco]: waga 100%, zgodnie z pkt. 16.2. SWZ.***  | **NETTO** | **Vat 23%****Kwota VAT** | **BRUTTO** |
|  |  |  |

***..................................................................................................................***

***Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę uprawnioną.***

***Uwaga:***

* *Cena świadczenia usługi wskazana powyżej musi zawierać wszystkie koszty realizacji usługi w tym w szczególności koszty grupy interwencyjnej. Koszty nieuwzględnione powyżej dotyczące usługi konwojowania, będą rozliczane odrębnie, zgodnie z zasadami opisanymi w § 4 ust. 6 Projektowanych postanowień umowy, stanowiących załącznik nr 7 do SWZ.*
* *Stawka, o której mowa w kolumnie G za* *jedną roboczogodzinę jednego pracownika ochrony oraz stawka za pracownika biura przepustek musi być jednakowa przez cały okres obowiązywania umowy.*
* *Stawka, o której mowa w kolumnie E za jedną roboczogodzinę jednego pracownika ochrony wykonującego usługę konwojowania musi być jednakowa przez cały okres obowiązywania umowy.*
* *Koszt pracy uwzględniony przez Wykonawcę przy ustalaniu ceny oferty nie może być niższy od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10.10.2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 2207).*
* *Wykonawcy wypełniają powyższe tabele i składają niniejszy Załącznik nr 1A do Formularza oferty* ***obowiązkowo*** *wraz z ofertą.*