Załącznik nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ CENOWY**

**Oświadczam/y, że usługi wskazane w kolumnie 2 poniższej tabeli, wykonam/wykonamy w cenie jednostkowej zaoferowanej w kolumnie 4 poniższej tabeli.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Usługa przewodnicka na terenie Muzeum Zamkowego w Malborku** | **Szacunkowa ilość usług przewodnickich w okresie trwania umowy**  **(w szt.)** | **Cena jednostkowa usługi netto [w PLN]\*\*** | **Podatek VAT 23% [w PLN]**  **(dotyczy kol. 4)\*\*** | **Wartość usługi brutto  [w PLN]**  **(kol. 4 x kol. 3 + kol. 5)\*\*** |
| **1** | **2** | **\* 3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Turysty indywidualnego  - trasa ogólna/historyczna,  - trasa „poniedziałkowa”  - trasa ,, rycerska Przygoda na zamku”  - trasa „ szlakiem zamkowych odkrywców” | 170 800 |  |  |  |
| 2 | Grup turystów w języku polskim i języku obcym | 7 832 |  |  |  |
| 3 | Trasy tematycznej „Szlakiem zamkowych tajemnic” w języku polskim. | 500 |  |  |  |
| 4 | Obsługa imprez okolicznościowych „Nocne Zwiedzanie”. | 436 |  |  |  |
| Suma pozycji 1-4 (w PLN brutto)\*\*  (Wynagrodzenie (cena oferty) brutto) | | | | |  |

*\* 3: Ze względu na fakt, iż Zamawiający nie jest w stanie jednoznacznie oszacować ostatecznej ilości usług, określona w kol. 3 tabeli szacunkowa ilość usług może ulec zmianie. W przypadku zmniejszenia ilości usług, Wykonawcy nie będzie przysługiwało żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego.*

*\*\*należy wypełnić*

Miejscowość..............................., dn. ..............................