Załącznik nr 2

do sprawy nr RG.38.02.2018

z dnia 2018-03-27

………………………………

 *pieczęć wykonawcy*

##### FORMULARZ OFERTOWY

W sprawie o udzielenie zamówienia na zakup Usługi ochrony i konserwacji systemów alarmowych w niżej wymienionych obiektach w okresie do 36 miesięcy, składamy naszą ofertę:

Nazwa Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

siedziba Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

tel./faks . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

REGON . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. Oferujemy realizację zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w opisie Zapytania o cenę nr RG.38.02.2018 z dnia 2018-03-27:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonywanej pracy** | **Okres wykonywania przedmiotu zamówienia**[od dnia …do dnia …] | **Obiekt** | **Ilość**  | **Cena netto za:**[zł] | **Wartość netto**[zł] |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f = d X e(razem)** |
| Konserwacja systemów alarmowych(w tym eksploatacja nadajnika i karty GSM) | od dnia 2018-05-01 godzina 00:00do dnia 2021-06-30 godzina 24:00 | OUM BydgoszczOUM Bydgoszcz (Wydział)WZ ToruńWZ WłocławekWZ BrodnicaWZ InowrocławWZ Grudziądzrazem: | kwartałów:13 | kwartał:……………………………………………………………… |  |
| Monitoringwraz z działaniami patrolu interwencyjnego | od dnia 2018-05-01 godzina 00:00do dnia 2021-06-30 godzina 24:00 | OUM BydgoszczOUM Bydgoszcz (Wydział)Obw.UM ToruńWZ WłocławekWZ BrodnicaWZ InowrocławWZ Grudziądzrazem: | miesięcy: 38 | miesiąc:……………………………………………………………… |  |
|  | Ogółem netto |  |
|  | Podatek VAT |  |
|  | Wartość brutto |  |

słownie wartość brutto: ....................................................................................................................................

WARTOŚĆ OFERTY NA CZYNNOSCI DODATKOWE

(ochronę fizyczną, naprawę awaryjną systemu alarmowego)

1. Roboczogodzina na ochronę fizyczną:

Wartość netto ..............................zł

Podatek ..............................zł

Wartość brutto ..............................zł

słownie wartość brutto .............................................................................................................

1. Roboczogodzina naprawy awarii systemu alarmowego

Wartość netto ..............................zł

Podatek ..............................zł

Wartość brutto ..............................zł

słownie wartość brutto .............................................................................................................

**Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania i realizacji zamówienia.**

3. Integralną częścią oferty są:

1. ..................................
2. ..................................
3. ..................................

4. Oświadczamy, że:

1. spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych z późn. zm.;
2. zamówienie wykonamy sami / z udziałem podwykonawców\*.
3. Akceptujemy warunki umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach w niej zawartych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny (art.233 k.k.).

........................., data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Podpis osoby wskazanej

w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym

\*niepotrzebne skreślić