**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

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

pieczęć wykonawcy lub wykonawców (miejscowość, data)

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

****

**Formularz ofertowy**

**na przegląd serwisowy klap ppoż.**

**i systemu oddymiania klatek schodowych**

**(sygnatura sprawy: ZN.26.3.16.2021)**

**DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……

Adres:…………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………….

REGON:…………………………………..  
KRS: ………………………………………

adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………………………………...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …..………………………………………………………………………………………………………..

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.………………………………....................

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail ………………………………………..… ………………………………………………

telefon:………………………………………………

**CENA OFERTOWA:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |
| **STAWKA VAT** | **……………………%** |
| **KWOTA BRUTTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |

w tym za:

przeglądy wykonane do 15 września 2021 r. tj.:

Serwisowy klap ppoż. (345 sztuk) tj.:

* mcr FID (52 sztuki)
* TROX (293 sztuki)

System nadciśnienia 6 klatek schodowych:

* Zamek klatka A i H
* schody ruchome
* 2 klatki w Arkadach Kubickiego
* klatka w pałacu Pod Blachą

System grawitacji 3 klatek schodowych:

* Schody Poselskie
* Schody Wielkie
* Klatka Władysławowska

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | ……………………zł (słownie:…………………….………………….) |
| **STAWKA VAT** | ……………………% |
| **KWOTA BRUTTO** | ……………………zł (słownie:…………………….………………….) |

Przegląd wykonany do dnia 15 grudnia 2021 r.

* serwisowy klap ppoż. mcr FID ponowny (52 sztuki)

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |
| **STAWKA VAT** | **……………………%** |
| **KWOTA BRUTTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Zobowiązuję się do wykonania przeglądów ppoż. zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego w terminach **do dnia** **15 września 2021 r. i do dnia 15 grudnia 2021 r**.   
   Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119   
   z 04.05.2016, str. 1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

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

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo