**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| Pieczęć wykonawcy |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY:**

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

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

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

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:

faks …………………………………………………………………………………

e-mail ……………………… ………………………………………………

telefon:………………………………………………

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

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu otwartym na **przegląd serwisowy klap ppoż.
i systemu oddymiania klatek schodowych (sygnatura sprawy ZZ.26.3.11.2020),** oferuję wykonanie ww. zakresu prac za łączna kwotę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA ŁĄCZNA NETTO**  | …………………. zł | słownie: ……………………………….00/100 |
| **CENA ŁĄCZNA BRUTTO**  | …………………. zł | słownie: ……………………………….00/100 |
| **STAWKA PODATKU VAT** | ………% |

w tym za:

**przeglądy wykonane do 31 sierpnia 2020 r. tj**.:

Serwisowy klap ppoż. (345 sztuk) tj.:

* mrc FID co 6 miesięcy (52 sztuki)
* TROX raz w roku (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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO**  | …………………. zł | słownie: ……………………………….00/100 |
| **CENA BRUTTO**  | ………………… zł | słownie: ……………………………….00/100 |
| **STAWKA PODATKU VAT** | ………% |

**Przegląd wykonany do dnia 18 grudnia 2020 r.**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CENA NETTO**  | ……………….… zł | słownie: ……………………………….00/100 |
| **CENA BRUTTO**  | ………………… zł | słownie: ……………………………….00/100 |
| **STAWKA PODATKU VAT** | ………% |

2. Zobowiązuję się do wykonania przeglądów ppoż. zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego w terminach **do dnia** **31 sierpnia 2020 r. i do dnia 18 grudnia 2020 r**.
Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

………………………………………………

*Data i podpis Wykonawcy*