

FORMULARZ OFERTOWY

OFERENT:	
ADRES:	
NIP:	
REGON:	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące **Wykonanie Systemu Sygnalizacji Włamania i Napadu w Rządowym Centrum Bezpieczeństwa**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

Cena ofertowa netto złotych polskich

(słownie:.....zł)

PTU złotych polskich

(słownie:..... zł)

Cena ofertowa brutto złotych polskich

(słownie:..... zł).

l.p.	Urządzenia systemu alarmowego	ilość	cena jednostkowa netto /PLN/	cena jednostkowa brutto/PLN/	Wartość netto /PLN/	Wartość brutto /PLN/
1	Centrala SATEL Integra 128 Plus	1				
2	Podcentrala SATEL INT-PP	1				
3	Ethernetowy moduł komunikacyjny ETHM-1 Plus	1				
4	Cyfrowa czujka dualna Silver - SATEL	5				
5	Kontaktron magnetyczny nawierzchniowy na drzwi i okna	12				
6	Ekspander wejść SATEL INT-E	1				
7	Manipulator LCD INT -KLCD-GR	4				
8	Zasilacz buforowy APS-412 SATEL	1				
10	Obudowa uniwersalna – natynkowa PULSAR -24/80/DS	1				
11	Obudowa uniwersalna – natynkowa PULSAR -AWO 301	1				
12	Obudowa do klawiatur natynkowa LCD/B AWO 353	3				
13	Wewnętrzny sygnalizator optyczno-akustyczny	2				
14	Akumulator 17 EUROPOWER	3				
15	Przycisk napadowy, stalowy PADP3/SS/BK	1				

16	Czujka udarowa Texecom - Premier Impaq Plus	2				
17	Koryta PCV, kołki, gips, osprzęt instalacyjny.	kpl.				
18	Wykonanie systemu alarmowego, uruchomienie, zaprogramowanie, przeszkolenie użytkowników	kpl.				
19	Wykonanie dokumentacji powykonawczej.	kpl.				
	SUMA		x	x		

Uwaga:

Zlecający dopuszcza inne urządzenia niż przykładowo wymienione powyżej, spełniające wymogi co najmniej stopnia 2 określone w normie PN-EN-50131-1.

2. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia z wymaganą dla tego typu prac starannością, zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w zakresie **instalacji Systemu Sygnalizacji Włamania**, w tym przepisami ochrony p.poż oraz bhp w terminie nie dłuższym niż 30 dni roboczych od ustalonego przez Strony dnia rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy.
3. Zamawiający udziela gwarancji jakości wykonanych prac na okres **miesiący (min. 24 m-ce) a na zamontowane podzespoły miesiący** od daty odbioru przedmiotu umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego.
5. Oświadczamy, że zdobyłem/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia a wszelkie prace ujęte w ofercie zostały oszacowane w sposób kompleksowy i obejmują wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
6. Oświadczam/my, że znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zlecenia.
7. Oświadczamy, że prowadzę/imy działalność gospodarczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia oraz posiadam/y odpowiednią wiedzę i doświadczenie do należytego i profesjonalnego wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w zapytaniu ofertowym, a także urządzenia i pracowników posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, dających rękojmię realizacji przedmiotu zapytania ofertowego na wysokim poziomie.
8. Oświadczam/my, że osoby przewidziane do realizacji zamówienia posiadają odpowiednie dla wykonywanych czynności przeszkolenia, w tym z zakresu ochrony p.poż oraz bhp.
9. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
10. W przypadku przyznania nam zamówienia oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, w tym warunki płatności.

11. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
12. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
13. Oświadczamy, że powierzemy/nie powierzemy wykonanie zamówienia podwykonawcy/om w częściach:

1)

oraz ponosimy odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców.

14. Adres Oferenta, na który należy przysyłać ewentualną korespondencję:

- adres korespondencyjny:
- REGON
- adres e-mail:
- tel.:, fax

15. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

- Imię:
- Nazwisko:
- tel.:
- e-mail:

Załączniki:

- skan świadectwa bezpieczeństwa przemysłowego lub poświadczenia bezpieczeństwa osobowego i zaświadczenie o szkoleniu*
- skan dokumentu uprawnień do potwierdzenia klasy SSWiN.
-

.....
podpis osoby /osób/ upoważnionej/yh

*wykreślić niewłaściwe

