…………………………….……… ***Załącznik nr 1***

**Pieczęć Oferenta *do zapytania ofertowego***

***BOR01.2305.1.2024.PPu***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Oferenta:** | **Pozostałe dane:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | REGON ............................................................................ NIP......................................................................Nr faksu do korespondencji ..............................................Nr tel. ..............................................................................  e-mail ............................................................................  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do postępowania prowadzonego podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na świadczenie usługi **całodobowego monitoringu systemów alarmowych sygnalizujących włamanie i pożar z dojazdem załóg interwencyjnych do 26 obiektów wraz z usługą serwisu, konserwacji i naprawy w lokalnych systemach alarmowych Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR,** zgodnie z zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy oferujemy realizację zamówienia wg poniższych warunków:

1. Wartość przedmiotu zamówienia:

Cena netto opłaty za monitoring **26 obiektów,** za 1 miesiąc: ................................................................

słownie:............................................................................................................................. Cena brutto (z podatkiem VAT) opłaty za monitoring **26 obiektów,** za 1 miesiąc: ............................................................

słownie:...........................................................................................................................

Cena netto opłaty za monitoring **26 obiektów,** za 12 miesięcy: ............................................................

słownie:...........................................................................................................................

Cena brutto (z podatkiem VAT) opłaty za monitoring **26 obiektów,** za 12 miesięcy: ......................................................

słownie:............................................................................................................................

1. Ilość pracowników zatrudnionych na umowę o pracę oddelegowanych do wykonania zadania i wpisanych na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej: …………….. (słownie:…………………………………..…...).
2. Ponadto oferujemy:
3. Stawka za 1 roboczogodzinę świadczenia usług (serwisu, naprawy, konserwacji i konfiguracji w systemie alarmowym):
4. Netto………… zł, (słownie: …….…..…….)
5. Brutto ………. zł, (słownie: …….…………)
6. Cena za 1 dojazd do obiektu celem dokonania usługi serwisu, naprawy, konserwacji w systemie alarmowym:
7. Netto………… zł, (słownie: ………………..….)
8. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)

**Wykaz cen jednostkowych części niezbędnych do naprawy:**

1. Wymiana 1 czujki ruchu:
2. Netto………… zł, (słownie: ……………….….)
3. Brutto ….…… zł, (słownie: ……………………)
4. Wymiana 1 czujki dymu:
5. Netto………… zł, (słownie: ….…………….….)
6. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
7. Wymiana 1 czujki zalania:
8. Netto………… zł, (słownie: .………….……….)
9. Brutto ….…… zł, (słownie: ……………………)
10. Wymiana 1 akumulatora ( 12V, 17 Ah):
11. Netto………… zł, (słownie: ….…………….….)
12. Brutto ….…… zł, (słownie: ……………………)
13. Wymiana 1 sygnalizatora zewnętrznego akustyczno – optycznego:
14. Netto………… zł, (słownie: ………….….…….)
15. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
16. Wymiana 1 sygnalizatora wewnętrznego akustycznego:
17. Netto………… zł, (słownie: ……….…….…….)
18. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
19. Wymiana 1 centrali alarmowej „INTEGRA 128” f. SATEL:
20. Netto………… zł, (słownie: ….……….……….)
21. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
22. Wymiana 1 centrali alarmowej „ INTEGRA 64”:
23. Netto………… zł, (słownie: ……….……….….)
24. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
25. Wymiana baterii w czujnikach bezprzewodowych:
26. Netto………… zł, (słownie: ……….……….….)
27. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
28. Zmiana kodu do systemu alarmowego:
29. Netto………… zł, (słownie: ……….……….….)
30. Brutto …….… zł, (słownie: ……………………)
31. Zobowiązujemy się do realizacji usługi w terminie od 01.04.2024r. do 31.03.2025r. i na warunkach określonych w projekcie umowy.
32. Informujemy, że dojazd do chronionego obiektu, podjęcie działań ochronnych i zabezpieczających po zgłoszeniu alarmu nie będzie dłuższy niż 20 minut w godzinach
600-1800 i 15 minut w godzinach 1800-600 w dni powszednie oraz 15 minut przez całą dobę w dni wolne od pracy.
33. Oświadczamy, że:
34. cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia;
35. przewidzieliśmy wszystkie okoliczności, które mają wpływ na cenę zamówienia;
36. oferowana cena brutto w pkt. 1 i 3 Oferty zostaje ustalona na cały okres ważności umowy i nie będzie podlegać zmianom;
37. zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym (wraz z załącznikami) i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
38. zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy;
39. uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia oferty;
40. posiadamy uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
41. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
42. posiadamy niezbędne kwalifikacje, wiedzę, doświadczenie oraz potencjał organizacyjny, ekonomiczny i techniczny, niezbędny do wykonania zamówienia;
43. znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
44. nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
45. Całość zamówienia wykonamy sami bez udziału Podwykonawców/ Podwykonawcom powierzymy wykonanie części zamówienia zgodnie z wypełnioną tabelą (niepotrzebne skreślić):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Podwykonawcy | Adres Podwykonawcy | NIP Podwykonawcy | Opis zadania realizowanego przez Podwykonawcę |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

(W przypadku braku wpisu przyjmuje się domniemanie, że Wykonawca wykona zamówienie sam bez udziału Podwykonawców).

1. W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

…………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………

e-mail ……………………………………

1. Załączniki do formularza ofertowego:
2. Koncesja,
3. Wypis z Rejestru Przedsiębiorstw; KRS
4. ……………………………….

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

 *Miejscowość*

 *Podpis i pieczątka Oferenta lub osoby/osób
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*