***Załącznik Nr 1***

 ***do Zapytania ofertowego sprawa nr 10/11/DT/2021***

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa(firma) Wykonawcy |
| Adres wykonawcy:Kod, miejscowość, województwo, kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ulica, nr domu, nr lokalu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Osoba do kontaktu: | Nr telefonu / faxu: |
| URL: http:// | adres skrzynki e-mail:  |
| Organ rejstrowy:  | Rejestr nr: |
| NIP Nr: | REGON Nr: |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty *na* ***„******Kompleksową obsługę techniczną urządzeń systemu p. pożarowego, kamer dozorowych, TV użytkowej, systemu oddymiania i zamknięć ogniowych zainstalowanych w budynku Ośrodka Konferencyjno-Wypoczynkowego "Krucze Skały" w Karpaczu przy ul. Wilcza 1, Mazowieckiej Instytucji Gospodarki Budżetowej MAZOVIA”,*** niniejszym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią Zapytania ofertowego Nr sprawy **10/11/DT/2021**, a w szczególności zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w pkt 2 Zapytania ofertowego:

System przeciwpożarowy:

- ręczne zakłócanie czujników specjalnym sprayem – 100% w ciągu roku,

- sprawdzenie oprogramowania centrali pożarowej,

- sprawdzenie ciągłości pętli p. pożarowych,

- sprawdzenie poprawności działania systemu po zaniku napięcia 230V,

- sprawdzenie poprawności działania Ręcznych Ostrzegaczy Pożaru,

- sprawdzenie działania sygnalizatorów wewnętrznych i zewnętrznych,

- sprawdzenie poprawności działania systemu.

System kamer dozorowych

- sprawdzenie kamer monitoringu,

- sprawdzenie jakości i sposobu nagrywania rejestratorów,

- sprawdzenie oprogramowania tych rejestratorów,

- sprawdzenie działania monitorów wizyjnych,

- sprawdzenie zasilaczy awaryjnego zasilania,

- sprawdzenie poprawności działania systemu.

Instalacja TV użytkowej

- sprawdzenie poprawności sygnału TV,

- sprawdzenie poprawności sygnału w punkcie dystrybucyjnym,

- sprawdzenie urządzeń aktywnych stacji czołowej,

ogólne sprawdzenie poprawności działania systemu.

System oddymiania i zamknięć ogniowych

- sprawdzenie działania centrali oddymiania,

- sprawdzenie działania centrali zamknięć ogniowych,

- sprawdzenie działania przycisków oddymiania,

- sprawdzenie działania czujnika dymu,

- sprawdzenie działania siłowników otwierających okna dymowe,

- sprawdzenie działania trzymaków elektromagnetycznych,

- przetestowanie systemu.

**Usługa stanowiąca przedmiot zamówienia będzie wykonywana z częstotliwością 1 raz na kwartał**

ryczałtowa cena ( cena dotyczy usługi za 1 kwartał):

wartość netto……………………………………………………PLN

wartość podatku VAT ……………………………………….PLN

wartość brutto.....................................................PLN

1. **Oświadczamy,** że w cenie brutto ujęliśmy wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia.
2. Zamierzam/ nie zamierzam\*\* powierzyć część zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym, podwykonawcy: *(wymienić części zamówienia i firmy podwykonawców realizujących je)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z *Zapytaniem ofertowym* oraz z jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. **Akceptujemy** Wzór umowy (wg *Załącznika Nr 2 do Zapytania ofertowego*)
3. Czujemy się związani ofertą do upływu terminu określonego w Zapytaniu ofertowym.
4. Wykonawca jest małym/średnim/dużym przedsiębiorcą?\*
5. Załącznikami do naszej niniejszej oferty są *(proszę wymienić):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. W przypadku konieczności udzielenia wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

imię i nazwisko ……………………..……………., tel. ………………., e-mail ..………….…….

(w przypadku niepodania powyższych danych osoby do bezpośrednich kontaktów, prosimy o zwracanie się do osoby / osób podpisującej ofertę).

1. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Miejscowość ………………, dnia ……………………… r.

…………………….………………………….

Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania

w imieniu Wykonawcy

(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)