*Załącznik nr 1*

 *do zapytania ofertowego*

*……………………………………………….*

 *pieczątka Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Ja, niżej podpisany/-a, niżej podpisani …………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz:…………………………..……………………………………………………………………

NIP: …………………………………………………………, REGON: ..…………….……………………..……………………….

Nr telefonu: ………………………………………………, e-mail: ..…………….…………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferuję realizację zamówienia na ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

za następującą cenę netto …………………………….…zł

 brutto……………………………… zł

(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………), do ceny powyżej zostanie doliczony podatek VAT w kwocie ……………………………………………… zł

(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………).

Zgodnie z obowiązującymi przepisami cena brutto oferty wynosi……………………………………… zł

(słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………).

1. Potwierdzam/ -y spełnianie wymagań postawionych przez Zamawiającego w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj.

a) umowę OC ………………………………….

b) koncesję………………………………………

1. Zobowiązuję/-my się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do ………………………….
2. Oświadczam /-y, że podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam /-y, że zapoznałem /-am, zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/- am, zdobyliśmy wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
4. Wyrażam /-y zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązuję /-my się do udzielenia na przedmiot zamówienia pisemnej gwarancji jakości na okres ……………………. miesięcy od dnia dostawy (jeśli dotyczy).

………………………………. dnia…………………………………………

………………………………

 *Podpis Wykonawcy*

*Załącznik nr 2*

 *do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA** | **WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA** |
| **L. P.** | **Nazwa usługi** | **Jednostka**  | **Ilość godzin maksymalna** | **Cena jednostkowa netto za roboczogodzinę** | **Wartość netto** **(poz. 4x5)** | **VAT** | **Wartość brutto (poz. 6+7)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | **Ochrona fizyczna** | **zł/godz.** |  |  |  |  |  |
| 2 | **Odbiór oraz dostarczenie kluczy** |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Monitorowanie sygnału alarmowego** |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **RAZEM** |  |