**Załącznik nr 1**

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

pieczęć wykonawcy

**Starostwo Powiatowe**

**ul. 3 Maja 29**

**16-300 Augustów**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na usługę monitorowania i ochrony budynków administracyjnych Starostwa Powiatowego w Augustowie przy ul. 3 Maja 29 (w tym obsługa sygnału napadowego w pomieszczeniu nr 5 -KASA) i ul. 3 Maja 37 oraz konserwacji urządzeń lokalnego systemu alarmowego w w/w budynkach – nr postępowania OP.272.7.2016

Nazwa Wykonawcy …….……………………………………………………………………

Adres ………………………………………………………………………………………... NIP:………………………………………… REGON: ……………………………………..

e-mail: ………………………………………...tel.: ………………… fax: ……………..…

1.Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość miesięcy / wyk. usług** | **Cena netto za: -miesiąc usługi monitorowania - półroczna**  **usługa konserwacji** | **Wartość netto za całościową usługę** | **Stawka**  **podatku**  **VAT** | **Wartość**  **brutto** |
| 1. | **Monitoring** budynku Starostwa Powiatowego w Augustowie przy ul. 3 Maja **29**  w Augustowie | 36 m-cy |  |  |  |  |
| 2. | **Monitoring** budynku Starostwa Powiatowego w Augustowie przy ul. 3 Maja **37** w Augustowie | 36 m-cy |  |  |  |  |
| 3. | **Konserwacja** systemu alarmowego w budynku Starostwa Powiatowego przy ul. 3 Maja **29**  w Augustowie | 6 półrocznych konserwacji |  |  |  |  |
| 4. | **Konserwacja** systemu alarmowego w budynku Starostwa Powiatowego przy ul. 3 Maja **37**  w Augustowie | 6 półrocznych konserwacji |  |  |  |  |
| Ogółem: | | | |  |  |  |

(słownie wartość brutto: ……………………………………………………………… zł).

*Instalacja urządzenia do transmisji sygnałów alarmowych wraz z aktywacją: ……... zł brutto (opłata jednorazowa; od obiektu).*

**2.**Oświadczam , że dopuszczam w ramach miesięcznego abonamentu za usługi monitoringu (na każdym obiekcie) ……..**\*** bezpłatną/e podjętą/e interwencje w przypadku nieuzasadnionych i nie odwołanych fałszywych alarmów (w czasie 2 minut od chwili wywołania), wynikających z zawinionego lub niezawinionego działania użytkowników Zamawiającego (przypadkowe wciśnięcie przycisku napadowego, brak rozbrojenia systemu przy otwieraniu, pozostawienie otwartego okna itp.). Kolejne podjęte interwencje dodatkowo płatne ryczałtem (*za jedną podjętą interwencję*) w kwocie ……..……. zł netto, tj. …………… zł brutto (słownie: ……………..………...).

3. Oświadczam, że wykonamy zamówienie samodzielnie / przy udziale podwykonawców**[[1]](#endnote-1)** W przypadku podzlecenia usługi należy przedstawić pisemną zgodę podwykonawcy.

4. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia usługi monitorowania oraz konserwacji systemu sygnalizacji włamania i napadów, w tym:

a) koncesję na prowadzenie działalności ochrony osób i mienia realizowanych w formie

bezpośredniej ochrony fizycznej polegającej na stałym dozorze sygnałów przesyłanych, gromadzonych i przetwarzanych w elektronicznych urządzeniach i systemach alarmowych,

b) dysponuję pracownikami posiadającymi:

- kwalifikacje zabezpieczenia technicznego z uprawnieniami do wykonywania czynności takich jak zabezpieczenie techniczne, polegającego na montażu elektronicznych urządzeń i systemów alarmowych, sygnalizujących zagrożenie chronionych osób i mienia, oraz eksploatacji, konserwacji i naprawach w miejscach ich zainstalowania,

c) ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązuję się do zawarcia umowy na wskazanych tam warunkach.

……………., dnia ……………………….. ………………………………………

(podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

1. odpowiednie skreślić

   **\***podać ilość

   Załączniki:

   1.Kopia KRS lub Zaświadczenia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w celu poświadczenia reprezentacji Wykonawcy. [↑](#endnote-ref-1)