Załącznik nr 6

do zarządzenia nr 24

Prezesa Kasy Rolniczego

Ubezpieczenia Społecznego

z dnia 1 czerwca 2017 r.

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie usługi konserwacji systemów wspomagania bezpieczeństwa**

**w budynku C/KRUS przy al. Niepodległości 190 w Warszawie, w budynku OPI przy al. Niepodległości 186 w Warszawie oraz w budynku C/KRUS w Żyrardowie przy ul. Okrzei 58.**

* + 1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

………………………………………….

NIP: ………………..…….

REGON: …………………

* + 1. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę netto: ……………… zł., a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości … % za cenę brutto: ………… zł\*;
2. przedmiot zamówienia …………………… (jest objęty/nie jest objęty) odwrotnym obciążeniem VAT.
   * 1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: ………dni/tygodni, licząc od dnia podpisania umowy.
     2. Warunki gwarancji:
     3. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy …………….…
     4. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert ……………………………………………
     5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
     6. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty  
        są:
3. wypełniony i podpisany Formularz oferty,
4. parafowany wzór umowy,
5. zaświadczenie o niekaralności osoby wykonującej konserwację,
6. zaświadczenie o wpisie na listę kwalifikowanych pracowników zabezpieczenia

technicznego osoby wykonującej konserwację,

1. zaświadczenie o przebytym kursie projektowania elektronicznych systemów zabezpieczeń 1-4/klasy SA1-SA4, osoby wykonującej konserwację.
2. dokument (np. Pełnomocnictwo) potwierdzający uprawnienie osoby podpisującej formularz oferty do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przypadku, gdy oferty nie podpisują osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, wymienione w dokumentach rejestrowych,
3. dokumenty działalności Firmy (KRS, opcjonalnie zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenie NIP, REGON)
4. kopia polisy OC
5. inne …………………….

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, data)*