**FORMULARZ OFERTY**

**na świadczenie usług w zakresie ochrony osób i mienia, monitoringu, wraz z serwisem systemów alarmowych antywłamaniowych w Oddziale Regionalnym KRUS w Opolu oraz w podległych placówkach terenowych.**

Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

................................................................................................................................................................................................................................................................................

NIP: ...............................................................................................................................

REGON: .........................................................................................................................

1. Wynagrodzenie ryczałtowe miesięczne z tytułu świadczenia usług ochrony osób i mienia w formie ochrony fizycznej wynosić będzie:

netto……………..zł/słownie:………………………………………………………./

+ VAT …………………zł/słownie:…………………………………………………

tj. brutto…………………..zł/słownie:………………………………………………

1. Wynagrodzenie ryczałtowe miesięczne z tytułu monitorowania lokalnych systemów alarmowych antywłamaniowych i przeciwpożarowych wynosić będzie:

netto……………..zł/słownie:………………………………………………………./

+ VAT …………………zł/słownie:…………………………………………………

tj. brutto…………………..zł/słownie:………………………………………………

1. Wynagrodzenie za przeprowadzenie okresowej (rocznej) konserwacji systemów alarmowych antywłamaniowych w jednostkach Zamawiającego wynosić będzie:

netto……………..zł/słownie:………………………………………………………./

+ VAT …………………zł/słownie:…………………………………………………

tj. brutto…………………..zł/słownie:………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Naprawy systemów alarmowych antywłamaniowych i sygnalizacji pożaru** | | | | | |
| Szacunkowa liczba roboczogodzin napraw | Stawka za 1 roboczogodzinę napraw brutto  [zł] | Stawka podatku VAT  (w %) | Koszt roboczogodzin brutto | Szacunkowa wartość części zamiennych (zł brutto) | Wartość napraw brutto |
| (1) | (2) | (3) | (4)=(1)x(2) | (5) | (6)=(4)+(5) |
| 6 rbg |  |  |  | 1 500 zł |  |

1. Łączna wartość za usługi wymienione w pkt 1-4 w okresie 12 miesięcy wynosi:

netto……………..zł/słownie:………………………………………………………./

+ VAT …………………zł/słownie:…………………………………………………

tj. brutto…………………..zł/słownie:………………………………………………

Wykonawca oświadcza, że:

* 1. **Oferuje czas dojazdu grup interwencyjnych do …… minut od zgłoszenia**

**Uwaga:** Jeżeli Wykonawca nie wskaże czasu dojazdu Zamawiający przyjmuje, że czas dojazdu Wykonawcy będzie wynosił 20 minut od zgłoszenia.

* 1. dysponujemy co najmniej jedną stacją monitorowania alarmów – monitoring obejmujący swoim zasięgiem obszar całego województwa opolskiego (wykonawca jest właścicielem centrum monitorowania, bądź korzysta z usług właściciela centrum monitorowania na zasadzie umowy lub w innej formie),
  2. posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia przy zachowaniu należytej staranności,
  3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
  4. zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń,
  5. przy realizacji zamówienia zatrudnione będą osoby na podstawie umowy o pracę przez cały okres obowiązywania umowy,
  6. spełnia obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe pozyskałem/łam, bezpośrednio lub pośrednio,
  7. jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert,
  8. oferuje termin realizacji zamówienia zgodny z wymaganiami Zamawiającego tj. **1 stycznia 2024r. – 31 grudnia 2024r.**
  9. udziela gwarancji na okres 12 miesięcy na wykonaną usługę naprawy awaryjnej oraz użyte do jej realizacji materiały,
  10. zdobył konieczne i niezbędne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty,
  11. zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy zawartymi we wzorze i zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

*Miejscowość ............................, dnia ....................................2023 roku.*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)