**Załącznik nr 1**

**Zamówienie nr LOG-P-Z/0008/2024**

 **pn.: „Całodobowy monitoring systemów alarmowych oraz świadczenie czynności ochronnych przez Grupę Interwencyjną realizowanych po otrzymaniu sygnałów alarmowych”**

**Formularz ofertowy**

1. **Zamawiający:**

Wodociągi Leszczyńskie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Lipowa 76 A, 64-100 Leszno.

1. **Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa, adres)

1. **Osoba uprawniona do kontaktów:**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………….………….

Adres……………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu/nr faksu……………………………………………………………………………..………

Adres e-mail……………………………………………………………………………………………..

1. **Ja niżej podpisany oświadczam, że:**
	1. Zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia dla niniejszego zamówienia.
	2. Gwarantuję wykonanie całości przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem treści opisu Zapytania Ofertowego oraz wszelkich do niego załączników, zmian i wyjaśnień.
	3. **Całkowita cena oferty** za realizację całości przedmiotowego zamówienia w okresie objętym zamówieniem – 24 miesiące wynosi:

netto:…………………………………zł

(słownie………………………………………………….………………………..……/100),

brutto:…………………………………zł

(słownie………………………………………………….………………………..……/100),

w tym:

miesięczna opłata abonamentowa wynosi:

netto:…………………………..……zł

(słownie……………………………………………….………………………..………/100),

brutto:…………………………………zł

(słownie………………………………………………….………………………..……/100).

* 1. Akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony jako załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego i zobowiązuję się do jej podpisania w przypadku wyboru mojej oferty.
	2. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załączniki do oferty:

Oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale IX Zapytania ofertowego.

 **Podpis Wykonawcy**

 ………………………………………………………………..

*(pieczątka i podpis osób/y uprawnionych do*

 *składania oświadczeń woli)*