

**Formularz ofertowy**

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

Siedziba Wykonawcy.…………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………

Regon: ..................................................... NIP: .................................................. KRS: .........................................................

Tel ............................................................................................. Fax ...........................................................................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..……………………………….

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): …………………………….……………………………………….

Tel ............................................ Fax ....................................... e-mail ……………………….……………………….………..……………………

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie zapytania ofertowego na:

**Wykonanie usługi stałego serwisu technicznego, administrowania, przeglądów, napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych systemów teletechnicznych, systemu sygnalizacji pożaru oraz zainstalowanych urządzeń i sprzętu w siedzibie Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu od dnia 1 stycznia 2024 roku do dnia 31 grudnia 2024 roku.**

Zobowiązujemy sięzrealizować Przedmiot zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

**Tab. A**

|  |  |
| --- | --- |
| Miesięczny ryczałt za wykonanie usługi administrowania i wykonanie niezbędnych przeglądów(**wartość** **Razem z** **Tab. B**, **kol. G** cena usługi podzielona przez 12) w kwocie brutto  |   |
| Cena jednostkowa roboczogodziny dla prac dodatkowych rozliczanych wg nakładu pracy, stawka roboczogodziny dla usług teletechnicznych (wartość z **Tab. C**, **kol. G** ogółem wartość podzielona przez 30) w kwocie brutto  |  |

Podana przez nas cena ofertowa wynika z poniższej specyfikacji:

**Tab. B**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F | G |
| Lp. | Rodzaj systemu/instalacji | Częstotliwość przeglądów | Usługa administracyjna | Cena usługi netto [w zł]za okres 12 miesięcy | Stawka podatku VAT | Cena usługi brutto [w zł]za okres 12 miesięcy |
| 1 | Telewizja przemysłowa CCTV | kwartalny | TAK |  |  |  |
| 2 | Sieć komputerowa | roczny | NIE |  |  |  |
| 3 | System przeciwpożarowy + System oddymiania | kwartalny | TAK |  |  |  |
| 4 | Stałe urządzenia gaśnicze SUG (Serwerownia Parter, IV Piętro) | co najmniej raz na 6 m-cy | TAK |  |  |  |
| 5 | Kontrola Dostępu + Rejestracja Czasu Pracy | kwartalny | TAK |  |  |  |
| 6 | Alarmowy | roczny | TAK |  |  |  |
| 7 | Domofony | roczny | TAK |  |  |  |
| 8 | Sala konferencyjna Audio-Video | roczny | TAK |  |  |  |
| 9 | Przywoławczy | roczny | TAK |  |  |  |
| 10 | Awaryjne/ewakuacyjne oświetlenie oraz ppoż. wyłączniki prądu | roczny | TAK |  |  |  |
| 11 | Główne wyłączniki prądu | roczny | TAK |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |
|  | **Miesięcznie ryczałt****(**wartość „Razem” z kol. G -cena usługi brutto podzielona przez 12) |  |

**Tab. C**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto (w zł) | Szacunkowa ilość godzin prac dodatkowych | Ogółem wartość netto (w zł) (kol C x D) | Stawka podatku VAT (w %) | Ogółem wartość brutto (w zł) (kol E x F) |
| 1 | Roboczogodzina dla prac dodatkowych rozliczanych wg nakładu pracy |  | 30 |  |  |  |
|  | **Cena jednostkowa roboczogodziny** (Ogółem wartość brutto z kol. G podzielona przez 30)  |  |

1. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do właściwego wykonania

zamówienia.

1. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z systemami zainstalowanymi na terenie budynku Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59 i posiadamy autoryzację producentów do ich obsługi serwisowej.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym oraz załącznikami do Zapytania, uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.
4. Zobowiązujemy się do zawarcia Umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
5. **Akceptujemy stosowaną przez ZTM metodę podzielonej płatności (w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług) oraz warunki określone przez Zamawiającego
w Zapytaniu Ofertowym, jednocześnie oświadczamy, iż dokumentem księgowym wystawianym
za zrealizowane zamówienie jest faktura VAT z 21-dniowym terminem płatności.**

.........................., dnia …..……....2023 r. .................................................................................

 pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy