D/Kw.2233.06.2020

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA REMONT INSTALACJI DOMOFONOWEJ ORAZ RADIOWĘŁOWEJ W PAWILONIE B1 ARESZTU ŚLEDCZEGO W SZCZECINIE**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

**Nazwa:** .......................................................................................................................................................

**ul:** ...............................................................................................................................................................

**Kod i miejscowość**: ……………………………………………………………………………………...

**Województwo:**...........................................................................................................................................

**Nr telefonu:** ........................................................... **Nr faksu**: .................................................................

**Nr NIP:** ................................................................ **REGON:** ...................................................................

**e-mail:** …………………………………………………………………………………………………...

**Dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:**

**Imię i nazwisko:** ………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania:** ……………………………………………………………..……………

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

**Nr dowodu osobistego** ……………………………..**, PESEL:** ………………………….……

W związku z ogłoszeniem zapytania ofertowego składam/-y następującą ofertę na:

Remont instalacji domofonowej oraz radiowęzłowej w pawilonie B 1 Aresztu Śledczego w Szczecinie, polegający w szczególności na:

- zainstalowaniu niżej wymienionych elementów w celach mieszkalnych pawilonu B 1,

- przygotowaniu otworów instalacyjnych poprzez ich wykucie, przewiertów,

- uruchomieniu oraz konfiguracji systemu,

- przywrócenia ścian do stanu sprzed instalacji (obrobieniu otworów, pomalowaniu) po zakończeniu prac instalacyjnych, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podstawa** | **Opis** | **jm** | **ilość**  |  |
| 1. | VCCS1000 | V-Cast Communication Serwer, zasilacz 1szt./szt.  | szt. | 1 |  |
| 2. | VCCSRM19 | uchwyty do montażu serwera V-cast w szafie Rack 19'' 1szt./szt.  | szt. | 1 |  |
| 3. | VCCS1011 | Licencja 1xstacja IP   | szt. | 14 |  |
| 4. | Audio\_IP\_IN | Interfejs audio do obsługi radiowęzła  | szt. | 1 |  |
| 5. | STX6 | Stacja biurkowa IP STX6  | szt. | 1 |  |
| 6. | WIW-12 | WIW-12 INTERKOM WIĘZIENNY Z 1 PRZYCISKIEM  | szt. | 3 |  |
| 7. | WIW-42 | WIW-42 INTERKOM WIĘZIENNY Z 4 PRZYCISKAMI | szt. | 9 |  |
| 8. | WIW\_S1 | Sygnalizator optyczny | szt. | 12 |  |
| 9. | Pwr\_120 | Zasilacz 120W  | szt. | 1 |  |
| 10. |   | Montaż elementów wraz z okablowaniem , uruchomienie oraz programowanie systemu | szt | 1 |  |
|  |  | Kwota netto łącznie: |   |  |
|  |  | Kwota brutto łącznie: |   | 8 % VAT |

 **Wartość oferty netto**: …………………………..zł

 *(słownie: ....................................................................................................................................)*

**Wartość podatku VAT**: ………………... zł

*(słownie: .....................................................................................................................................)*

#### **Wartość oferty brutto:** ..............................................zł

 *(słownie: ....................................................................................................................................)*

1. Wzór umowy stanowiący załącznik do zapytania ofertowego został przeze/przez mnie/nas zaakceptowany.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że termin płatności wynosi 30 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego oryginału prawidłowo wystawionej faktury.
4. Do bieżącego kontaktu wyznaczamy:

.................................................................................... tel. ......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………….……………………………. |
| *Data* | *Imię i nazwisko, podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |
| …………………………………………….. |
| *Pieczątka* |