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

# Miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTY**

**na świadczenie usługi serwisu elektronicznego systemu sygnalizacji pożaru zainstalowanego w obiekcie Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie przy ul. Okólnej wraz z jego monitoringiem.**

## My, niżej podpisani ………………………………………..……………………………………………………………

## …………………………………………………………………………………………………………………………………….

## Nazwa i adres Wykonawcy

NIP……………………………….. REGON ………………………………….

Dane kontaktowe:

## Nr tel.……………………………….……………………………, fax……………………………..……………………,

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

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na wykonanie **usługi serwisu elektronicznego systemu sygnalizacji pożaru zainstalowanego w obiekcie Uniwersytetu Jana Długosza w Częstochowie przy ul. Okólnej wraz z jego monitoringiem,** oferujemy następujące ceny, które obejmują wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej, zgodniej ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia realizacji usług. Jednocześnie oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz wymagane uprawnienia konieczne do prawidłowego wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BUDYNEK** | **Cena jednostkowa netto za 1 okres rozliczeniowy** | **Ilość okresów rozliczeniowych** | **Wartość netto**  **/kol. 2 x kol. 3/** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto**  **/kol. 5 + podatek VAT/** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| **Sygnalizacji pożaru i oddymiania** | | | | | |
| Ul. Okólna 1 |  | **2 (3m-ce)** |  |  |  |
| **Monitorowanie systemów SAP do SMA i ACO PSP** | | | | | |
| Ul. Okólna 1 |  | **6 (1 m-c)** |  |  |  |
| **RAZEM NETTO I BRUTTO** | | |  | **X** |  |

………………………………………………

Podpis osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy