INSTYTUT HODOWLI I AKLIMATYZACJI ROŚLIN

PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY

Zakład Doświadczalny Grodkowice

Grodkowice 1, 32-015 Kłaj,

KRS 0000074008,

NIP: 529-000-70-29;

REGON: 000079480-00216,

O F E R T A

na: **" Świadczenie całodobowej usługi ochrony mienia na terenie Zakładu Doświadczalnego Grodkowice obejmującej montaż systemu CCTV, monitoring i patrole interwencyjne”**

Wykonawca

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

REGON ………………………………………………………………….

NIP ……………………………………………………………………….

Internet : http:// ………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………………………..……….

numer telefonu: ………………………………………………………….

numer faksu: ……………………………………………………………..

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**Cena całkowita brutto za cały okres realizacji zamówienia (6 miesięcy):** ...................... zł (słownie: .................................................................................................................................. złotych)

**W tym:**

* Cena netto: ...................... zł
* Podatek VAT (stawka .......%): ...................... zł
* Cena brutto: ...................... zł

**Czas reakcji patrolu interwencyjnego na sygnał alarmowy:** ...................... minut (maksymalny czas dojazdu od otrzymania sygnału do przybycia na teren obiektu; max 30 minut)

**Termin płatności:** zgodnie z warunkami zapytania ofertowego (przelew w terminie 30 dni od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury).

**POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** **I OBOWIAZKÓW WYKONAWCY**

* + 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w zapytaniu.
    2. Przedstawione w ofercie ceny nie stanowią cen dumpingowych, a złożenie oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji.
    3. **Sposób kalkulacji ceny**: Niniejszym potwierdzamy sposób kalkulacji ceny przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu.
    4. **Obowiązki wykonawcy**: Niniejszym przyjmujemy do wiadomości i wyrażamy zgodę na obowiązki Wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi we Wzorze Umowy oraz zapytaniu.
    5. Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości oraz wyrażamy zgodę na warunki i ustalenia, które będą wprowadzone do Umowy.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW**

**Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonamy:**

* + 1. **bez udziału podwykonawców \***
    2. **przy udziale podwykonawców\***
* należy wskazać te części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć Podwykonawcy\*:

………………………………………………………………………………………………………………

***\*niepotrzebne skreślić***

**V. OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: …………………………..…………… .
      2. Osoba, która będzie Przedstawicielem Wykonawcy w czasie obowiązywania umowy: ………………………. .

***POUCZENIE:***

*Art. 297 §1 KODEKS KARNY: ”Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego(…) przekłada podrobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelnie, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (…) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*

, dnia \_\_\_/\_\_\_/……………r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*podpis i pieczątka imienna*

*osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

