**Załącznik nr 1**

**Nazwa oferenta:……………………………………………………………………**

**Adres oferenta: ……………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………**

**NIP/ Regon/ KRS: …………………………………………………………………**

**Osoba upoważniona do kontaktu…………………………………………………**

(imię i nazwisko, nr telefonu, email)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Po zapoznaniu się z warunkami prowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego przedstawiamy naszą ofertę cenową na **„Świadczenie usług z zakresu konserwacji sprzętu i urządzeń p.poż w 2025 r.”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Usługa** | **Ilość** | **Ilość przeglądów w roku** |
| **1** | Przegląd i legalizacja gaśnic | 28 szt. | 1 |
| **3** | Pomiar ciśnienia i wydajność hydrantu wewnętrznego | 8 szt. | 1 |
| **4** | Przegląd systemu oddymiania D+H i AFG | 2 kpl. | 4 |
| **5** | Przegląd drzwi ppoż. | 26 szt. | 1 |
| **6** | Przegląd SSP Bosch | 1 kpl. | 4 |
| **7** | Kontrola stanu i drożności dróg ewakuacyjnych | budynek | 2 |

Cena za kwartał (netto) zł …………. + VAT…………. = Cena za kwartał (brutto) ………………..