*Załącznik nr 1 do zaproszenia*

**FORMULARZ OFERTOWY**

| OD : ***Wykonawca:***NIP…………………………tel. …………………….., faks ………………...e-mail …………………………………………... | DO :  ***Zamawiający:*****Mazowiecki Szpital Wojewódzki** **Drewnica Sp. z o.o.****ul. Rychlińskiego 1,** **05-091 Ząbki** |
| --- | --- |

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (nr sprawy 75/2021), którego przedmiotem jest: **Konserwacja systemu sygnalizacji pożaru, oddymiania i dźwiękowego systemu ostrzegawczego w obiekcie Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica sp. z o.o.**

oferuję wykonanie zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres prac | CzęstotliwośćW okresie 24 mcy | Cena jednostkowa netto **za jeden przegląd** (zł) | Wartość netto zł **(częstotliwość x cena jednostkowa)****(Kol. 3x4)** | Wartość podatku VAT**w zł** | Wartość brutto (wartość netto powiększona o wartość podatku VAT)**(Kol. 5+6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | **Konserwacja systemu sygnalizacji przeciwpożarowej i centrali SSP** | **8** |  |  |  |  |
| 2. | **Konserwacja systemu DSO** | **4** |  |  |  |  |
| 3. | **Konserwacja systemu oddymiania** | **8** |  |  |  |  |
| 4. | **Konserwacja pomiaru zrozumiałości mowy DSO** | **2** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie: **24 miesięcy liczonych od dnia zawarcia umowy.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją powykonawczą dostępną pod linkiem **ftp://drewnica.pl/2020/**i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
3. Oświadczamy, że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu do złożenia oferty – tj. 30 dni.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Zaproszeniu do złożenia oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte we Wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do Zaproszenia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych oraz w miejscu i w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
7. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

**będzie\*\*\* / nie będzie\*\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Jednocześnie wskazuję/my: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa łub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania zgodnie z załącznikiem do ww. ustawy

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

*1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

*2) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

\*\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone liczbą)** |
| **od** | **do** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

Załączniki:

1. Dokument określający zasady reprezentacji
2. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

*Oferta wraz z załącznikami zawiera … zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami Zaproszenia do złożenia oferty.*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość** **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |