**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

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

pieczęć wykonawcy lub wykonawców (miejscowość, data)

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

****

**Formularz cenowy**

**na przegląd techniczny klap ppoż. i systemu oddymiania klatek schodowych**

**(sygnatura sprawy: ZN.26.3.17.2024)**

**DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……

Adres:…………………………………………………………………………………………………….

NIP: ……………………………………….

REGON:…………………………………..  
KRS: ………………………………………

adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………………………………...

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: …..………………………………………………………………………………………………………..

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.………………………………....................

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

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

telefon:………………………………………………

**CENA OFERTOWA:**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |
| **STAWKA VAT** | **……………………%** |
| **KWOTA BRUTTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |

w tym za:

przeglądy wykonane do 30 sierpnia 2024 r. tj.:

techniczny klap ppoż. (345 sztuk) tj.:

* mcr FID (52 sztuki)
* TROX (293 sztuki)

System nadciśnienia 6 klatek schodowych:

* Zamek - schody Garderobiane
* Zamek - schody Gospodarcze (winda towarowa)
* Zamek - schody ruchome
* Arkady Kubickiego - schody Północne
* Arkady Kubickiego - schody Południowe
* Pałac Pod Blachą - schody Wielkie (winda)

Grawitacyjny system oddymiania 3 klatek schodowych.

* Zamek - schody Wielkie
* Zamek - schody Poselskie
* Zamek - schody Władysławowskie

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | ……………………zł (słownie:…………………….………………….) |
| **STAWKA VAT** | ……………………% |
| **KWOTA BRUTTO** | ……………………zł (słownie:…………………….………………….) |

Przegląd wykonany do dnia 13 grudnia 2024 r.

* techniczny klap ppoż. mcr FID ponowny (52 sztuki)

|  |  |
| --- | --- |
| **KWOTA NETTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |
| **STAWKA VAT** | **……………………%** |
| **KWOTA BRUTTO** | **……………………zł (słownie:…………………….………………….)** |

**OŚWIADCZENIA:**

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w Ogłoszeniu
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [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)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
6. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

.*.........................................................................*

podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo