*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- po modyfikacji*

EZP.I-241/40/20/ZO

 **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **„MONITOROWANIE SYGNAŁÓW LOKALNEGO SYSTEMU ALARMOWEGO I PODEJMOWANIE INTERWENCJI PRZEZ GRUPY Z LICENCJONOWANYMI PRACOWNIKAMI OCHRONY** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica** **64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**tel. (067) 210 62 07REGON 002161820; NIP 764-20-88-098<http://szpitalpila.pl/> |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,******adres,******tel., fax.******NIP******REGON******e-mail*** |  |
| ***CENA BRUTTO ABONAMENTU MIESIĘCZNEGO*** *(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: ……………………………………………………………………. złsłownie:…………………………………………………………………………………..**VAT %**……………..%**wartość netto:** ………………………………………………………………………złsłownie:…………………………………………………………………………………… |
| ***CENA BRUTTO JEDNORAZOWEGO FAŁSZYWEGO ALARMU****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: ……………………………………………………………………. złsłownie:…………………………………………………………………………………..**VAT %**……………..%**wartość netto:** ………………………………………………………………………złsłownie:…………………………………………………………………………………… |
| ***CENA BRUTTO*** ***1 ROZPOCZĘTEJ GODZINY******OCZEKIWANIA NA ODWOŁANIE ALARMU****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: ……………………………………………………………………. złsłownie:…………………………………………………………………………………..**VAT %**……………..%**wartość netto:** ………………………………………………………………………złsłownie:…………………………………………………………………………………… |
| ***Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy (zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)*** |  |

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

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

e-mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................…………..;

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

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

e-mail:………...……........……………………………..……....….tel................................................…………………….;

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z informacją RODO.

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy *(wpisać dane podwykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub wpisać część przedmiotu zamówienia, którą będzie realizował podwykonawca w przypadku, gdy wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu):*

 *…………………………………………………………………………………………….………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………*