

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa:

adres:

NIP:

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

.....

FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej
**Naprawa Systemu Kontroli Dostępu obiektów Komendy Stołecznej Policji
55/2023/WTI.**

(nazwa nadana postępowaniu)

Numer sprawy: **55/2023/WTI.**

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

**SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI
ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa**

2. Nazwa nadana zamówieniu: **Naprawa Systemu Kontroli Dostępu obiektów
Komendy Stołecznej Policji 55/2023/WTI**

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy*

L.p.	Przedmiot zamówienia (wskazać typ model wersję oferowanego asortymentu)	Ilość szt.	Cena jednostkowa Netto (zł)	Cena jednostkowa Brutto (zł)	Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)	Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Aktualizacja oprogramowania kontroli dostępu (serwer, stanowisko ochrony – recepcja, licencja do 50 kontrolerów KD)	1				
2.	Przegląd serwisowy bramki kontroli dostępu – wejście główne	1				
3.	Przegląd serwisowy kontrolerów KD wraz z osprzętem	1				
Słownie cena oferty brutto:						

4. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ** (min. 12) miesięcy rękojmi,
- ** (min. 12) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Oświadczam, że spełniam n/w podmiotowe warunki dla Wykonawcy:
1. posiadam Certyfikat szkolenia z obsługi mechanizmów Logiturn, wydany przez firmę Karl Gotschlich Maschinenbau GmbH lub Jawa Control Sp. z o.o.
 2. posiadam Certyfikat szkolenia z obsługi systemów kontroli dostępu opartych na kontrolerach serii KDT, wydany przez firmę AC Project J.Świderski i Wspólnicy Sp.J. lub firmę JawaControl.
 3. Mogę wykazać się doświadczeniem z realizacji systemów kontroli dostępu z minimalną ilością kontrolerów 20 sztuk oraz integracją sterowania kontrolerami z bramkami obrotowymi lub szlabanami w ilości przynajmniej 3 kompletów w ramach jednej realizacji.
7. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: **Warszawa**.
8. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do (maks. 30) dni roboczych od zamówienia
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.
10. **Reklamacje** należy składać na adres: i nr faksu
11. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
12. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.
13. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**
- a) (w zależności od postawionych warunków)
 - b) Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
14. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie**

realizacji przedmiotu zamówienia jest

15. **Dane kontaktowe:** tel./faks: /e-mail:

.....
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy

NACZELNIK
Wydziału Informacji
Komendy Stożkowej Policji
mł. insp. Marusz GALARD

