**Formularz oferty**

**Zamawiający:**

Biuro Rzecznika Praw Obywatelskich

Al. Solidarności 77, 00-090 Warszawa

e-mail [robert.wisniewski@brpo.gov.pl](mailto:zamowienia.publiczne@brpo.gov.pl)

**Nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Siedziba i/lub adres wykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nr NIP (w przypadku firmy): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **„Wykonanie usługi okresowej kontroli stanu technicznego urządzeń przeciwpożarowych oraz stałego, bieżącego nadzoru i doradztwa w zakresie ochrony przeciwpożarowej (zwanej dalej PPOŻ) w budynkach Biura Rzecznika Praw Obywatelskich mieszczących się przy al. Solidarności 77 oraz przy ul. Długiej 23/25 w Warszawie oraz w następujących placówkach terenowych BRPO:**

**1) Gdańsk, ul. Chmielna 54/57;**

**2) Wrocław, ul. Wierzbowa 5;**

**3) Katowice, ul. Jagiellońska 25;**

**4) Warszawa, ul. Puławska 99a;**

**5) Innych lokalizacjach, które mogą powstać w trakcie obowiązywania Umowy”** niniejszym zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach określonych w ogłoszeniu oraz niniejszej ofercie według stawek w poniższej tabeli.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres usługi | Częstotliwość  (ilość) | | Kwota jednorazowa  zł brutto | Kwota łączna  zł brutto |
| 1. | Miesięczne kontrole wszystkich nieruchomości zgodnie z OPZ | 24 | |  |  |
| 2. | Przegląd 1 i 3 obiekt al. Solidarności 77 Warszawa zgodnie z OPZ | 4 | |  |  |
| 3. | Przegląd 2 i 4 obiekt al. Solidarności 77 Warszawa zgodnie z OPZ | 4 | |  |  |
| 4. | Przegląd 1 i 3 obiekt ul. Długa 23/25 Warszawa zgodnie z OPZ | 4 | |  |  |
| 5. | Przegląd 2 i 4 obiekt ul. Długa 23/25 Warszawa zgodnie z OPZ | 4 | |  |  |
| SUMA ŁĄCZNIE/24 mies. (zł brutto) | | |  | | |

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

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej   
do reprezentacji Wykonawcy)*