

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
- FORMULARZ OFERTY**

.....  
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia .....  
/miejsowość/

**OFERTA**

na

**Obsługę i konserwację: Dźwiękowego Systemu Ostrzegawczego (DSO), Systemu Sygnalizacji Pożaru (SSP), Oświetlenia Awaryjnego, Systemu Kontroli Dostępu w Budynku G330 Bałtyckiego Portu Nowych Technologii położonego przy ul. Czechosłowackiej 3 w Gdyni.  
numer sprawy: DOT-ZOB.260.2.1.KS.2022**

**I. DANE WYKONAWCY:**

.....  
[nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy]

.....  
[siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy]

numer telefonu.....numer faksu.....

adres e-mail Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym drogą elektroniczną

.....  
REGON:.....NIP:.....

PESEL:.....(dotyczy osób fizycznych)

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: .....

**II. OFERUJEMY:**

- a) oferujemy wykonywanie kompletnego przedmiotu zamówienia za ryczałtowe, miesięczne wynagrodzenie brutto: .....zł (słownie:..... złotych ...../100 groszy), w tym należny podatek VAT w wysokości:..... zł (słownie: ..... złotych ...../100 groszy);  
łącznie, ryczałtowe wynagrodzenie brutto za cały okres realizacji zamówienia (okres 24 miesięcy) w wysokości .....zł (słownie:.....)



..... złotych ...../100 groszy), w tym należny podatek VAT w wysokości:  
..... zł (słownie:.....  
złotych ...../100 groszy).

- b) oświadczamy, że faktyczny czas reakcji na zgłoszone awarie i usterki (po godzinach pracy Zamawiającego i w dni wolne od pracy) będzie wynosił w trakcie realizacji zamówienia:

do ..... godziny/godzin

**UWAGA: należy uzupełnić ilość godzin (maksymalna wartość do 3 godzin)!**

- c) oświadczamy, że faktyczny czas reakcji na zgłoszone awarie i usterki (w dni robocze w godzinach pracy Zamawiającego) będzie wynosił w trakcie realizacji zamówienia:

do ..... godziny/godzin

**UWAGA: należy uzupełnić ilość godzin (maksymalna wartość do 3 godzin)!**

### **III. OKRES WYKONANIA:**

Realizacja w terminie 24 miesiące od dnia podpisania umowy;

### **IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW\*:**

Zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\***, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

| Lp. | Nazwa części zamówienia powierzona wykonaniu przez podwykonawców | Nazwy podwykonawców (jeśli są znani) |
|-----|--|--------------------------------------|
| 1   | ...  | ...                                  |
| ... | ...  | ...                                  |

### **V. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

-zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy: **DOT-ZOB.260.2.1.KS.2022** (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

- jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
- zobowiązuję się do podpisania umowy o treści uzgodnionej z Zamawiającym.



**VI. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM** (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

numer telefonu .....

numer faksu .....

dni i godziny pracy .....

adres e-mail .....

.....  
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/