

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
/miejsowość, data/

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Kowali
Kowala 105A**

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty w zapytaniu ofertowym *na wykonanie systemu sygnalizacji napadu w ramach obsługi Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kowali* oferuję/-my wykonanie zamówienia wg poniższej kalkulacji:

Przedmiot zamówienia:

| <i>Lp.</i> | <i>Nazwa</i> | <i>ilość</i> | <i>cena netto</i> | <i>wartość brutto</i> |
|---------------------------|--|--------------|-------------------|-----------------------|
| 1. | centrala alarmowa z płytą główną (możliwość rozbudowy do 31 wejść) | 1 | | |
| 2. | klawiatura do obsługi i programowania centrali alarmowej | 1 | | |
| 3. | obudowa centrali | 1 | | |
| 4. | akumulator bezobsługowy | 1 | | |
| 5. | ekspander 8 wejść | 1 | | |
| 6. | pilot jednokanałowy | 15 | | |
| 7. | odbiornik pilotów 20-kanałowy | 1 | | |
| 8. | sygnalizator wewnętrzny optyczny | 7 | | |
| 9. | wewnętrzny sygnalizator optyczno-akustyczny | 1 | | |
| 10. | materiały instalacyjne (kable, złącza, uchwyty, itp.) | 1 | | |
| 11. | wykonanie i instalacja urządzeń, uruchomienie, oprogramowanie, szkolenie z obsługi sprzętu | 1 | | |
| Cena brutto razem: | | | | |

Na zamontowane urządzenia i wykonaną instalację udzielam/ymiesięcznej gwarancji

1. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/-y, że spełniam/-y niżej wymienione warunki, dotyczące:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej.
3. Wyrażam/-y zgodę na realizację faktury w terminie 14 dni od daty jej złożenia.
4. Akceptuję/-my warunki przedstawione w zapytaniu.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

