**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**nr DA.222.1.72.2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko** (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| **2.** | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy** (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| **3.** | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| **4.** | **Adres e-mail:** |  |
| **5.** | **Osoby wyznaczone do kontaktu**(w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| **6.** | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| **7.** | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu**(w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| **8.** | **Numer REGON, NIP/PESEL**(w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe DA.222.1.72.2020 składam ofertę na świadczenie usług monitorowania sygnałów lokalnego systemu alarmowego i podejmowania interwencji na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi w roku 2021.

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia.
2. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim

 zawarte,

1. zobowiązuję się do konserwacji, czyszczenia oraz serwisu systemu alarmowego raz na pół roku przez okres

 trwania umowy

1. osoby, które będą uczestniczyć w zamówieniu posiadają wymagane uprawnienia,
2. niniejsza oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o

 zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi

 w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

1) Kwota netto za realizację 1 miesiąca przedmiotu zamówienia: ……………..................PLN

 Kwota brutto za realizację 1 miesiąca przedmiotu zamówienia: ……………..................PLN

2) Kwota roczna netto za realizację przedmiotu zamówienia: ……………………….PLN

 Kwota roczna brutto za realizację przedmiotu zamówienia: ………………………PLN

3) Kwota netto za każdy nieuzasadniony przyjazd patrolu interwencyjnego do każdej z lokalizacji

 MOPS, powyżej 3 w miesiącu wliczonych w koszt abonamentu: ………………………PLN

 Kwota brutto za każdy nieuzasadniony przyjazd patrolu interwencyjnego do każdej z lokalizacji

 MOPS, powyżej 3 w miesiącu wliczonych w koszt abonamentu: ………………………PLN

4) Kwota netto każdej rozpoczętej godziny przebywania ochrony na obiekcie podczas oczekiwania na

 odwołanie interwencji przez Zamawiającego, poza pierwszą godziną wliczoną w koszt abonamentu:

 ……………PLN

Kwota brutto każdej rozpoczętej godziny przebywania ochrony na obiekcie podczas oczekiwania na

 odwołanie interwencji przez Zamawiającego, poza pierwszą godziną wliczoną w koszt abonamentu:

 ……………PLN

5) Maksymalny czas podjęcia interwencji w godzinach nocnych (22.00-6.00):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Maksymalny czas podjęcia interwencji w godzinach nocnych (22.00-6.00)** | **Właściwe proszę zaznaczyć „X”** |
| 1 | Do 5 minut |  |
| 2 | Powyżej 5 minut do 10 minut |  |
| 3 | Powyżej 10 minut |  |

6) Maksymalny czas podjęcia interwencji w godzinach dziennych (6.00-22.00):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Maksymalny czas podjęcia interwencji w godzinach dziennych (6.00 –22.00)** | **Właściwe proszę zaznaczyć „X”** |
| 1 | Do 10 minut |  |
| 2 | Powyżej 10 minut |  |

………………..………………………………

data i czytelny podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty