**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**nr DA.222.1.50.2022**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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.222.1.50.2022 składam ofertę na świadczenie usług monitorowania sygnałów lokalnego systemu alarmowego i podejmowania interwencji na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi w roku 2023.

Oświadczam, iż:

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponuję potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia,
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu,
3. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz spełniam warunki w nim zawarte,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
7. prowadzę/nie prowadzę\* działalności gospodarczej,
8. jest\*/nie jest\* wobec Wykonawcy prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji Wykonawcy (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą),
9. zalegam/nie zalegam\* z opłacaniem składek i podatków\*,
10. **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 z późn. zm.).
11. niniejsza oferta zawiera/nie zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
12. oferuję realizację usług zgodnie z podaną kalkulacją. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie):

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

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

Kwota netto za realizację przedmiotu zamówienia: …………….............................................PLN.

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

 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

 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

 13) 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 |  |

 14) 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