**Znak sprawy: ZTM.DU.3310.60.2020 Załącznik nr 4 do Umowy ……………………**

**z dnia ……………………….**

# FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………….………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy.…………………………………………………………………………..…………………………………………………………….

Regon: ............................................. NIP: .........................................

Tel ................................................... Fax ...........................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..…………………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): …………………………….…………………………………………

Tel .................................... Fax ............................... e-mail……………………….……………………….………..…

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na:

**„**Wykonanie usług stałego serwisu technicznego w tym administrowania, przeglądu i naprawy gwarancyjnych i pogwarancyjnych systemów teletechnicznych, systemów sygnalizacji pożaru oraz zainstalowanych urządzeń i sprzętu u Zamawiającego”:

* 1. Zestawienie cen usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj systemu/instalacji** | **Częstotliwość przeglądów** | **Usługa administracyjna** | **Cena usługi**  **(12 m-cy)** |
| 1 | Telewizja przemysłowa CCTV | kwartalny | TAK |  |
| 2 | Sieć komputerowa | roczny | NIE |  |
| 3 | System przeciwpożarowy +  System oddymiania | kwartalny | TAK |  |
| 4 | Stałe urządzenia gaśnicze  SUG (Serwerownia Parter, IV  Piętro) | kwartalny | TAK |  |
| 5 | Kontrola Dostępu + Rejestracja Czasu Pracy | kwartalny | TAK |  |
| 6 | Alarmowy | roczny | TAK |  |
| 7 | Domofony | roczny | TAK |  |
| 8 | Sala konferencyjna AudioVideo | roczny | TAK |  |
| 9 | Przywoławczy | roczny | TAK |  |
| 10 | Awaryjne/ewakuacyjne oświetlenie oraz ppoż.  wyłączniki prądu | roczny | TAK |  |
| 11 | Główne wyłączniki prądu | roczny | TAK |  |
|  |  | **Razem za 12 m-cy** | |  |
| Miesięcznie ryczałt | |  |

Strona 1 z 2

**Znak sprawy: ZTM.DU.3310.60.2020 Załącznik nr 4 do Umowy ……………………**

**z dnia ……………………….**

* 1. Dla prac dodatkowych rozliczanych wg nakładu pracy, stawka roboczogodziny [R] dla usług teletechnicznych

wynosi: ……………. netto/R.

1. Oświadczamy, że oferowane stawki uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz nie ulegną zwiększeniu w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji w okresie realizacji zamówienia.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z systemami zainstalowanymi na terenie budynku Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu, ul. Matejki 59 i posiadamy autoryzację producentów do ich obsługi serwisowej.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym, Projektem Umowy oraz Załącznikami do Umowy (Opis Przedmiotu Zamówienia, Zobowiązania Wykonawcy), uzyskaliśmy wszelkie informacje oraz wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty i nie wnosimy zastrzeżeń.

................................, dn. …..…….......... ...........................................................................................

Pieczęć i Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Strona 2 z 2