**Zał. nr 3 do Zapytania ofertowego**

....................................................

/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,

Adres, NIP, REGON/

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **usługi w zakresie monitorowania systemu sygnalizacji pożaru SSP oraz systemu antywłamaniowego SSWiN dwudrogowo (radiowo i telefonicznie) wraz z zapewnieniem ochrony i interwencji załóg patrolowych w obiektach Muzeum Tatrzańskiego** składam(y) poniższą ofertę:

Cena netto za całość: ………………………………………………………. zł

Podatek VAT ……………% tj. …………………………………………. zł

Cena brutto za całość: …………………………………………………… zł

( słownie: ……………………………………………………………………… zł)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Lokalizacja | Opłata za każdy miesiąc wykonywania Usług netto zł | Wartość opłaty za 24 miesiące wykonywania Usług netto zł | Wartość opłaty za 24 miesiące wykonywania Usług brutto zł |
| 1. | Gmachu Główny Muzeum Tatrzańskiego, ul. Krupówki 10, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 2. | Muzeum Stylu Zakopiańskiego w Willi Koliba, ul. Kościeliska 18, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 3. | Muzeum Tatrzańskie. Chałupa Gąsieniców Sobczaków, ul. Droga do Rojów 6, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 4. | Galeria Sztuki w willi Oksza, ul. Zamoyskiego 25, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 5. | Galeria Władysława Hasiora, ul. Jagiellońska 18b, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 6. | Willa Koziańskich, ul. Droga na Koziniec 8, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 7. | Muzeum Kornela Makuszyńskiego, ul. Tetmajera 15, 34-500 Zakopane | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 8. | magazyny zewnętrzne Muzeum Tatrzańskiego (pomieszczenia najmowane w budynku Zakopiańskiego Centrum Edukacji, ul. Kasprusie 35 a, 34-500 Zakopane) | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 9. | Dwór w Łopusznej, ul. Gorczańska 2, 34-432 Łopuszna (tylko system p.poż.) | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 10. | Zagroda Sołtysów w Jurgowie, 34-532 Jurgów, Jurgów 215 | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 11. | Zagroda Korkoszów w Czarnej Górze, 34-532 Czarna Góra, Za Górą 86 | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |
| 12. | Muzeum Palace, ul Chałubińskiego 7, 34-500 Zakopane. | …………………. zł | …………………. zł | …………………. zł |

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(my) odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 14-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez zamawiającego.

Oświadczam(y), że wypełniłem(śmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia.

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ades: |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

*........................................................................*

*(podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

*Miejscowość ............................, dnia .................................... r.*

***\**** *niepotrzebne skreślić*