##### **(pieczęć adresowa Wykonawcy) ......................., dn.……………**

Pełna nazwa firmy:

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

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

Adres firmy: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................

Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**OFERTA NA MONITORING POŻAROWY TWR KATOWICE- PYRZOWICE OD DNIA 01.01.2018 ROKU DO DNIA 31.03.2021 ROKU.**

## Do: POLSKIEJ AGENCJI ŻEGLUGI POWIETRZNEJ

### ul. Wieżowa 8, 02-147 Warszawa

### NIP: 5222838321, REGON:140886771

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty składamy ofertę na świadczenie usługi **Monitoring pożarowy TWR Katowice – Pyrzowice**

**Za cenę oferty w wysokości:**

**ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO…………………………………PLN**

**ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO: ............................ PLN**

**Słownie złotych: ..............................................................**

**z uwzględnieniem …. …% stawki podatku VAT.**

zgodnie z poniższym Formularzem Cenowym:

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość msc.** | **Cena jednostkowa PLN** | **Wartość netto (kol.3 x kol. 4)** | **Wartość VAT w PLN (kol. 5 x stawka podatku VAT)** | **Wartość brutto (kol. 5 + kol. 6)** |
|
|
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | TWR Katowice – Pyrzowice (abonament miesięczny) | 39 |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY** | | | |  |  |  |

**W cenie usługi powinny zostać uwzględnione urządzenia monitorujące dostarczone do Miejsca realizacji Przedmiotu Zamówienia, o których mowa w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Ogłoszenia**.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. Nr 54, poz. 535 ze zm.).

**Termin ważności oferty…………………. (nie krótszy niż 30 dni)**

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Wszelką korespondencję w niniejszej sprawie należy kierować na poniższy adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Adres mailowy: ………………………Nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

* wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
* NIP,
* REGON.

*Podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*……………………………………*