**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

Wykonawca/ pieczątka:

|  |
| --- |
|  |

Firma Wykonawcy:………………………………………………

Adres Wykonawcy:…………………………………………………. ..................... dn. ..................

NIP .............................................

REGON.........................................

**Formularz oferty**

*W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na naprawę stwierdzonych usterek urządzeń detekcji i sygnalizacji pożaru, sygnalizacji włamania i napadu oraz kamer telewizji dozorowej, a także urządzeń systemu kontroli dostępu zlokalizowanych w budynku Inkubatora Technologiczny KPT przy ul. prof. Michała Życzkowskiego 14 w Krakowie.*

**Znak sprawy**: DAI 03/05/2017

**1.Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym z dnia 22.06.2017 r.**

**Cena netto: ……………………………………. słownie: ……………………………………………………….**

**Cena brutto: ………………………………….. słownie: ………………………………………………….……**

2. Cena brutto oferty stanowi wynagrodzenie ryczałtowe Wykonawcy, które obejmuje wszelkie koszty mogące powstać w związku z wykonaniem przedmiotu oferty zgodnie z warunkami określonym w umowie.

3. Przedmiotem oferty jest usługa określona w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego z dnia 22.06.2017 r.

4. Oświadczam(y), że oferta spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w ww. zapytaniu ofertowym.

5.Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu.

6. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.

7. Oświadczam(y), że uzyskałem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

8. Zobowiązuję(jemy) się do wykonania przedmiotu oferty w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

9. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez okres 14 od dnia upływu terminu składania ofert.

10. Oświadczam(y), że zobowiązuję(emy) się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i ofercie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

PODPIS(Y)

Osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

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