ZAŁĄCZNIK NR 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:  **Miejskie Zakłady Komunalne Spółka z o.o.**

**ul. Mikołaja Kopernika 4a, 66-470 Kostrzyn nad Odrą**

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

Adres:........................................................................................................................................................

adres poczty elektronicznej: ................................nr telefonu: .............................

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składamy ofertę na rozbudowę aktualnie posiadanego systemu klimatyzacji o układ kontroli pracy urządzeń w zależności od wykrycia otwarcia/zamknięcia okien w pomieszczeniach budynku biurowego Miejskich Zakładów Komunalnych przy ul. Mikołaja Kopernika 4a w Kostrzynie nad Odrą,

w zakresie części 1 – układ VRF firmy Fujitsu

**za cenę netto: ……………….............................................................................................………… zł.**

**(słownie:……………………………………………….……………………..……………………….. złotych)**

podatek VAT 23% w kwocie ……………………………………zł,

cena brutto ……………….................................………………..zł,

w tym:

a) cena materiałów niezbędnych do wykonania zamówienia netto wynosi ………………………. zł,

b) cena robót montażowych netto wynosi ……….……….. zł,

w zakresie części 2 – układ VRF firmy MDV

**za cenę netto: ……………….............................................................................................………… zł.**

**(słownie:……………………………………………….……………………..……………………….. złotych)**

podatek VAT 23% w kwocie ……………………………………zł,

cena brutto ……………….................................………………..zł,

w tym:

a) cena materiałów niezbędnych do wykonania zamówienia netto wynosi ………………………. zł,

b) cena robót montażowych netto wynosi ……….……….. zł

**Razem brutto na obie części zamówienia ……………….….. zł.**

2a. Opis działania oferowanego układu dla części 1: ............……………………………………….……..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2b. Opis działania oferowanego układu dla części 2: ............……………………………………….……..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Oświadczamy, że termin wykonania zamówienia wyniesie do ….. (max 7) dni roboczych od rozpoczęcia realizacji zamówienia.

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i wzorem umowy oraz nie wnosimy zastrzeżeń do ich treści, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem umowy(załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).

5. Oświadczamy, że zobowiązujemy się udzielić gwarancji na dostarczone i zamontowane materiały przez okres .................. (min 2) lata, oraz na wykonane roboty przez okres ……….(min. 2) lata od daty wystawienia faktury.

6. Czas przyjazdu serwisu i naprawy w okresie gwarancyjnym wynosi ……………… (max. 5 )dni roboczych od zgłoszenia drogą elektroniczną.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

8. Jako punkt serwisowy służący zapisom pkt. I ust. 2 pkt. 2.3 zapytania ofertowego wskazujemy: (nazwa i adres, adres e-mail) …………………………………………………………………………………………………………….

9. Jesteśmy\*/nie jesteśmy\* czynnym płatnikiem podatku VAT i posiadamy nr NIP ……………………….

10. Oświadczam, że wypełniłem 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, jak i wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i przedłożę Zamawiającemu w celu realizacji umowy o zamówienie publiczne.

11. Oświadczam że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

…………………………………… ……………………………………………………………

miejscowość, data (podpis osoby uprawnionej )