***2401-ILZ\_.261.49.2020***

***Załącznik nr 1 do Zaproszenia***

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa:………………………………………………………………………………………………

Siedziba:…………………………………………………………………………………………….

NIP:…………………………………………REGON:……………………………………………..

Nr telefonu/faksu:………………………………………………………………………………….

Adres mail:…………………………………………………………………………………………..

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert nr 2401-ILZ\_.261.49.2020 na wykonanie usługi „**Monitorowania lokalnego systemu sygnalizacji pożaru w 11 budynkach IAS w Katowicach**” składamy ofertę na:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część 1 | Drugi Śląski Urząd Skarbowy w Bielsku-Białej,  ul. Warszawska 45, 43-300 Bielsko-Biała | **□\*)** |
| Część 2 | Urząd Skarbowy w Czechowicach-Dziedzicach,  ul. Nad Białką 1a, 43-502, Czechowice-Dziedzice | **□\*)** |
| Część 3 | Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie,  ul. Filomatów 18/20, 42-217 Częstochowa | **□\*)** |
| Część 4 | Drugi Urząd Skarbowy w Częstochowie,  ul. Tkacka 3, 42-200 Częstochowa | **□\*)** |
| Część 5 | Śląski Urząd Celno-Skarbowy w Częstochowie,  ul. Tadeusza Rejtana 9, 42-200 Częstochowa | **□\*)** |
| Część 6 | Urząd Skarbowy w Dąbrowie Górniczej,  ul. Zygmunta Krasińskiego 33a, 41-300 Dąbrowa Górnicza | **□\*)** |
| Część 7 | Drugi Urząd Skarbowy w Katowicach,  ul. Ignacego Paderewskiego 32B, 40-282 Katowice | **□\*)** |
| Część 8 | Śląski Urząd Celno – Skarbowy w Katowicach,  ul. Słoneczna 34, 40-136 Katowice | **□\*)** |
| Część 9 | Urząd Skarbowy w Piekarach Śląskich,  ul. Bytomska 92, 41-940 Piekary Śląskie | **□\*)** |
| Część 10 | Pierwszy Śląski Urząd Skarbowy w Sosnowcu,  ul. Braci Mieroszewskich 97, 41-219 Sosnowiec | **□\*)** |
| Część 11 | Urząd Skarbowy w Zabrzu,  ul. Bytomska 2, 41-800 Zabrze | **□\*)** |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi  
   w Zaproszeniu do składania ofert za niżej określoną cenę:

**Dla części 1 -** Drugi Śląski Urząd Skarbowy w Bielsku - Białej, ul. Warszawska 45, 43-300 Bielsko - Biała, numer linii analogowej PSTN: (33) 499 89 67

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 2 -**  Urząd Skarbowy w Czechowicach - Dziedzicach, ul. Nad Białką 1a, 43-502 Czechowice - Dziedzice, numer linii analogowej PSTN: (32) 215 06 46

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 3** - Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie, ul. Filomatów 18/20,  
42-217 Częstochowa, numer linii analogowej PSTN: (34) 329 06 99

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 4** - Drugi Urząd Skarbowy w Częstochowie, ul. Tkacka 3, 42-200 Częstochowa, numer linii analogowej PSTN: (34) 361 95 14

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 5** - Śląski Urząd Celno - Skarbowy lokalizacja w Częstochowie, ul. T. Rejtana 9, 42-200 Częstochowa, numer linii analogowej PSTN: (34) 370 84 96

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 6**- Urząd Skarbowy w Dąbrowie Górniczej, ul. Z. Krasińskiego 33a, 41-300 Dąbrowa Górnicza, numer linii analogowej PSTN: (32) 718 74 03

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 7-** Drugi Urząd Skarbowy w Katowicach, ul. I. Paderewskiego 32B, 40-282 Katowice, numer linii analogowej PSTN: (32) 718 70 04

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 8 -** Śląski Urząd Celno Skarbowy w Katowicach, ul. Słoneczna 34, 40-136 Katowice, numery linii analogowej PSTN: (32) 258 84 86, (32) 258 88 06

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 9 -** Urząd Skarbowy w Piekarach Śląskich, ul. Bytomska 92, 41-940 Piekary Śląskie, numer linii analogowej PSTN: (32) 718 70 03

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 10** - Pierwszy Śląski Urząd Skarbowy w Sosnowcu, ul. Braci Mieroszewskich 97, 41-219 Sosnowiec, numer linii analogowej PSTN: (32) 718 74 43

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

**Dla części 11-** Urząd Skarbowy w Zabrzu, ul. Bytomska 2, 42-800 Zabrze, numer linii analogowej PSTN: (32) 27 81 742

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIAC NETTO | .............................................................................................. złotych |
| 2. | Stawka podatku VAT | .............................................. % |
| 3. | Wartość podatku VAT | .............................................................................................. złotych |
| 4. | KOSZT USŁUGI ZA 1 MIESIĄC BRUTTO  (koszt oferty netto + koszt podatku VAT) | ............................................................................................... złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |
| 5. | **WATOŚĆ USŁUGI BRUTTO ZA 12 MIESIĘCY tj.**  **od 01 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.** | .................................................................................................. złotych  (słownie: ...............................................................................................  ...........................................................................................................zł) |

Podane wyżej ceny obejmują wszelkie zobowiązania Zamawiającego w stosunku do Wykonawcy i zawierają wszystkie koszty bezpośrednie i pośrednie związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia. Ceny należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

1. **Termin realizacji:**

Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie **od 1 grudnia 2020 r. do 30 listopada 2021 r.**

1. **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:**

Dane adresowe dla poszczególnych jednostek zawiera Załącznik Nr 2 do Zaproszenia.

1. **Warunki płatności:**
2. Należność miesięczna za przedmiot usługi płatna będzie za dany miesiąc obrachunkowy, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Termin wystawienia i dostarczenia do Zamawiającego ostatniej faktury VAT za wykonany monitoring – do dnia 15 grudnia 2021 r.
4. Za datę dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Zamawiający na podstawie art. 4 ust 3 ustawy o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (tj. Dz. U. 2020r. poz. 1666) wyłącza możliwość stosowania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.

**IV. Oświadczamy, że:**

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wskazanym w Zaproszeniu do składania ofert oraz Formularzu oferty.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania wszelkich formalności związanych z podłączeniem monitoringu do jednostki PSP.
3. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny a usługa będzie realizowana przez pracowników dysponujących odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.
4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Posiadamy pozwolenie radiowe wydane przez Urząd Komunikacji Elektronicznej dotyczące przesyłania sygnałów radiowych związanych z przedmiotem usługi.
6. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności (czynności) określonej w przedmiocie usługi.
7. Zastosowane przez nas do wykonania usługi urządzenia będą spełniać wymagania polskich Norm i posiadać wymagane certyfikaty i parametry jakościowe.
8. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania  
   i złożenia niniejszej oferty oraz nie wnosimy w związku z tym żadnych zastrzeżeń
9. Oferta cenowa została opracowana zgodnie z Zaproszeniem do składania ofert, cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
10. Wszystkie koszty związane z realizacją usługi są wliczone w cenę oferty w tym montaż niezbędnych urządzeń transmisyjnych, przekazujących sygnał do KM PSP oraz ich kalibrację i ewentualne pomiary transmisji przesyłu sygnałów.
11. Podana w ofercie cena nie będzie podlegać zmianie i waloryzacji.
12. Dołączony do Zaproszenia projekt Umowy, stanowiący Załącznik nr 4 do Zaproszenia, został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Dane w rejestrze, w którym widniejemy (KRS/CEIDG) są aktualne i w terminie 30 dni poprzedzających złożenie oferty nie były zgłaszane do rejestru żadne zmiany.
14. Oferta jest ważna i wiążąca przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin do składania ofert.
15. Odpowiedzialność za szkody powstałe w czasie realizacji usługi ponosi Wykonawca.

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:  ...............................................................................................................................................................**nr telefonu**.....................................................**nr faksu** ..................................................................... **e-mail** .................................................................................................................................................... |

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją Umowy będącego wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy oraz zgłoszeń napraw gwarancyjnych. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną, na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób, Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach Umowy.

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji – wypełnić, jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:  **kod** ...............................................................**miasto** ...........................................................................  **ulica nr** ................................................................................................................................................ |

1. ***Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***[[1]](#footnote-1)***.***

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.[[2]](#footnote-2)

……………………… dnia, ....................

……......................................................................

podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie **stosowania** obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-2)