Załącznik nr 1

…………………………………………………………..

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

Nazwa/ Imię i Nazwisko Wykonawcy

………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………………

Nr tel. ……………………………………………………………..

Adres e-mail ……………………………………………………

**Śląski Oddział Straży Granicznej**

**ul. Dąbrowskiego 2**

**47-400 Racibórz**

OFERTA

z dnia ……………………………………………………

na zakup, montaż i uruchomienie klimatyzatorów na terenie PSG Ruda Śląska

przy ul. Głównej 11 a oraz PSG Opole przy ul. Drzymały 1 b

Niniejszym oferujemy cenę, zgodnie z warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym na kwotę:

**CZĘŚĆ I. Miejsce montażu: PSG Ruda Śląska, ul. Główna 11 a:**

***A. Dot. urządzeń w pomieszczeniach 108, 113, 114, 115, 215***

I. Zakup: II. Montaż wraz z maskowaniem i uruchomieniem:

Netto:…………………………….………….….. PLN Netto:………………………………….………PLN

VAT-…….%, wartość ……………..…………PLN VAT-……..%, wartość ……………….…..PLN

Brutto ………………………………..…………. PLN Brutto ………………………………………….PLN

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

*………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….*

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO I i II …………………………………PLN**

*Słownie brutto …………………………………………………………………………………………………….………………….……*

***B. Dot. urządzenia typu multisplit do pomieszczeń nr 111, 112***

I. Zakup: II. Montaż wraz z maskowaniem i uruchomieniem:

Netto:…………………………….………….….. PLN Netto:………………………………….………PLN

VAT-…….%, wartość ……………..…………PLN VAT-……..%, wartość ……………….…..PLN

Brutto ………………………………..…………. PLN Brutto ………………………………………….PLN

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

*………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….*

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO I i II …………………………………PLN**

*Słownie brutto …………………………………………………………………………………………………….……….……………*

**CZĘŚĆ II. Miejsce montażu: PSG Opole, ul. Drzymały 1b:**

***A. Dot. urządzenia typu multisplit do pomieszczeń w budynku nr 2 (302, 303, 304, 305):***

I. Zakup: II. Montaż wraz z maskowaniem i uruchomieniem:

Netto:…………………………….………….….. PLN Netto:………………………………….………PLN

VAT-…….%, wartość ……………..…………PLN VAT-……..%, wartość ……………….…..PLN

Brutto ………………………………..…………. PLN Brutto ………………………………………….PLN

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

*………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….*

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO I i II …………………………………PLN**

*Słownie brutto …………………………………………………………………………………………………….……….……………*

***B. Dot. urządzenia do pomieszczenia nr 005 w budynku nr 1:***

I. Zakup: II. Montaż wraz z maskowaniem i uruchomieniem:

Netto:…………………………….………….….. PLN Netto:………………………………….………PLN

VAT-…….%, wartość ……………..…………PLN VAT-……..%, wartość ……………….…..PLN

Brutto ………………………………..…………. PLN Brutto ………………………………………….PLN

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

*………………………………………………………………….. ………………………………………………………………….*

**RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO I i II …………………………………PLN**

*Słownie brutto …………………………………………………………………………………………………….……….……………*

Termin wykonania przedmiotu zamówienia - ………………………………………………

Oświadczam, że:

1. Cena za wykonanie zamówienia jest ceną ryczałtową i obejmuje wszystkie koszty związane
z wykonaniem przedmiotu zamówienia wg opisu zawartego w zapytaniu ofertowym.
2. Posiadam niezbędny potencjał techniczny do wykonania zamówienia.
3. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, posiadającymi niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz wymagane uprawnienia do wykonania zamówienia.
4. Posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do sporządzenia oferty.
6. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do ich treści zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.
7. Zobowiązuje się wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, zasadami wiedzy technicznej i dokumentacją techniczno-ruchową w celu utrzymania instalacji i urządzeń w całkowitej sprawności.

Do oferty załączam:

* specyfikację urządzeń klimatyzacyjnych ujętych w ofercie

…………………………………………………………….…………………………………

…………………………………………………………….…………………………………

 ……………………………………………………..

 /data, podpis/