*Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy*

……………………………………………. …………………………………………….

/pieczątka firmowa/ /miejscowość i data/

BOR05.2305.7.2022.MS

**Agencja Restrukturyzacji   
i Modernizacji Rolnictwa**

**Łódzki Oddział Regionalny**

**al. Piłsudskiego 84, 92-202 Łódź**

Ofertę należy wysłać na adres mailowy: **lodzki@arimr.gov.pl**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy zamówienia publicznego o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000,00 zł

Ze względu na wartość zamówienia nieprzekraczającą kwoty 130 000,00 zł netto i z uwagi na to, że zamówienie jest zamówieniem klasycznym, postępowanie prowadzone jest z pominięciem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt) 1. Przedmiotem zamówienia jest:

|  |
| --- |
| **„Ochrona mienia 21 placówek ARiMR w województwie łódzkim”** |

Ja/my\* niżej podpisany/i\*…………………………………………………………………………………………………………………………………

Reprezentując Wykonawcę/Wykonawców\*………………………………………………………………………………………………………

1. Oferuję/-jemy realizację usługi za poniższą kwotę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Świadczenie usługi ochrony mienia zgodnie z warunkami i wymogami określonym w Zaproszeniu i we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zaproszenia w następujących placówkach:** | **Okres realizacji usługi w miesiącach** | **Cena jedn. netto**  **(zł)** | **Wartość netto**  **(zł)** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość Podatku VAT**  **(zł)** | **Wartość brutto**  **(zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5 = 3 x 4** | **6** | **7= 5x6** | **8=5+7** |
| 1 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Bełchatowie, ul. 1 Maja 9, 97-400 Bełchatów* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 2 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Rogowie, ul. Wojska Polskiego 9, 95-063 Rogów* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 3 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Kutnie, ul. Łąkoszyńska 127, 99-300 Kutno* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 4 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Łasku, ul. Narutowicza 17, 98-100 Łask* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 5 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Łęczycy, ul. Zachodnia 8, 99-100 Łęczyca* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 6 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Łowiczu, ul. Świętojańska 5/7, 99-400 Łowicz* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 7 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Koluszkach, ul 11-go Listopada 65, 95-040 Koluszki* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 8 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Opocznie, ul. Piotrkowska 49, 26-300 Opoczno* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 9 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Pajęcznie, ul.1 Maja 58A, 98-330 Pajęczno* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 10 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Piotrkowie Tryb., ul. Kostromska 63, 97-300 Piotrków Tryb.* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 11 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Poddębicach, Bałdrzychów 80A, 99-200 Poddębice* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 12 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Rawie Mazowieckiej, ul. J. Sobieskiego 1, 96-200 Rawa Mazowiecka* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 13 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Radomsku, ul. Prymasa Wyszyńskiego 142, 97-500 Radomsko* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 14 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Sieradzu, ul. Warneńczyka 1, 98 - 200 Sieradz* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 15 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Skierniewicach, ul. Lelewela 5,*  *96-100 Skierniewice* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 16 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Tomaszowie Mazowieckim,*  *ul. Spalska 103/105, 97-200 Tomaszów Mazowiecki* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 17 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Wieluniu, ul. Sieradzka 70, 98-300 Wieluń* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 18 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Wieruszowie, ul. Kępińska 1,*  *98-400 Wieruszów* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 19 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Zduńskiej Woli, Pl. Wolności 20,*  *98-220 Zduńska Wola* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 20 | *Biuro Powiatowe ARiMR w Aleksandrowie Łódzkim, ul. Ściegiennego 4, 95-070 Aleksandrów Łódzki* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| 21 | *Łódzki Oddział Regionalny ARiMR, Al. Piłsudskiego 84, 92-202 Łódź* | 12 m-cy |  |  |  |  |  |
| *RAZEM* | | | |  | *x* |  |  |

1. Akceptujemy warunki realizacji usługi określone w Zaproszeniu i we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do Zaproszenia oraz nie wnosimy uwag do niniejszych dokumentów. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/-my, że jesteśmy\* / nie jesteśmy\* czynnym\* / zwolnionym\* podatnikiem podatku od towarów i usług VAT oraz zobowiązujemy się do poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie statusu VAT najpóźniej z doręczeniem faktury.
3. Oferuję/-jemy następujące ceny za części do realizacji napraw:

CENNIK CZĘŚCI\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj części | Cena jednostkowa netto | Stawka VAT | Cena jednostkowa brutto |
| dualna czujka ruchu PIR+MW współpracująca z centralą SATEL Integra (przewodowa) |  |  |  |
| czujka ruchu PIR współpracująca z centralą SATEL Integra (przewodowa) |  |  |  |
| czujka zalania współpracująca z centralą SATEL Integra (przewodowa) |  |  |  |
| manipulatory do centrali SATEL Integra |  |  |  |
| płyta główna do centrali SATEL Integra 32 |  |  |  |
| płyta główna do centrali SATEL Integra 64 |  |  |  |
| płyta główna do centrali SATEL Integra 128 |  |  |  |
| płyta główna do centrali SATEL Integra 256 plus |  |  |  |
| akumulator żelowy 12V 17-18Ah |  |  |  |
| akumulator żelowy 12V 7Ah |  |  |  |
| zasilacz buforowy inpulsowy 12v DC / 4A |  |  |  |
| zasilacz buforowy inpulsowy 12v DC / 3+3A |  |  |  |
| Sygnalizator wewnętrzny akustyczno-optyczny (przewodowe) |  |  |  |
| przewodowa czujka dymu i ciepła (CNBOP), z wymaganiami: EN 54-7 - detekcja dymu, EN 54-5 - detekcja ciepła współpracująca z centralą SATEL Integra |  |  |  |
| bezprzewodowa czujka dymu i ciepła współpracująca z centralą SATEL Integra |  |  |  |
| bezprzewodowa czujka dymu wg normy EN 14604 współpracująca z centralą SATEL Integra |  |  |  |
| ręczny ostrzegacz pożarowy ROP współpracujący z centralą SATEL Integra |  |  |  |

\*W przypadku gdy w trakcie realizacji usługi uszkodzeniu ulegnie część, która nie została uwzględniona   
w Cenniku części, koszt niniejszej części zostanie uzgodniony zgodnie z procedurą określoną we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu części do naprawy systemu alarmowo - przeciwpożarowego u innego podmiotu i nie korzystania z części oferowanych przez Wykonawcę.

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: 

Adres: …………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………………………………….

Adres e-mail:……………………………………………………………….

1. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom następujący zakres zamówienia:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

(wypełnić jeśli dotyczy)

1. Zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik nr 3 do Zaproszenia oraz *z*obowiązujemy się do przestrzegania przy udziale w niniejszym postępowaniu i wykonywaniu otrzymanego zlecenia przepisów Rozporządzenia 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 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) oraz przepisów krajowych wydanych w związku z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych, zwanym dalej: „RODO”.
2. Do oferty załączamy:

1)………………………………

2)………………………………

*……………………………………*

*(podpis)*

*\* Niepotrzebne skreślić lub usunąć*