*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 25/2017*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na wykonanie usługi w zakresie **„dostawy i instalacji Systemu Kontroli Dostępu (SKD)”** w sześciu punktach kontroli dostępu w siedzibie Rządowego Centrum Bezpieczeństwa:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Urządzenia systemu kontroli dostępu** | **Ilość** | **Cena netto** | **Cena z VAT** |
|  | Sterownik UNICARD SD-2600 rozbudowany o moduły rozszerzeń wraz z zasilaczami gwarantującymi potrzymanie napięcia przez okres min. 12 godzin | Niezbędna do uruchomienia 6 punktów |  |  |
|  | Czytniki zbliżeniowe UNICARD ASR-805 MIFARE, DESFire | 13 |  |  |
|  | Przyciski ewakuacyjne | 6 |  |  |
|  | Zwory elektromagnetyczne | 3 |  |  |
|  | Elektrozaczepy | 1 |  |  |
|  | Elektroniczne karty UNICARD (4K) | 100 |  |  |
|  | Koryta PCV, kołki, gips, osprzęt instalacyjny, farba |  |  |  |
|  | Wykonanie okablowania, podłączenie do instalacji elektrycznej, uruchomienie, zaprogramowanie urządzeń |  |  |  |
|  | Wykonanie dokumentacji powykonawczej | 2 kpl. |  |  |
|  | **SUMA** |  |  |  |

*UWAGA:*

*Wykonawca proponujący inne technologie, urządzenia i materiały obowiązany jest wykazać ich jakość i kompatybilność z aktualnie proponowanymi urządzeniami w analizie porównawczej. Jako równoważne mogą być traktowane technologie, urządzenia i materiały, które posiadają w stosunku do proponowanych:*

* *nie niższą jakość i parametry eksploatacyjne,*
* *nie niższą żywotność w użytkowaniu,*
* *nie krótszą gwarancję i rękojmię.*
1. Udzielam/udzielamy gwarancji jakości i rękojmi na wykonaną część elektronicznego Systemu Kontroli Dostępu (SKD). Okres rękojmi i gwarancji wynosi ……. miesiące, a na zamontowane urządzenia ..….. miesiące (lub gwarancja producenta ………………); ich bieg rozpoczyna się od dnia podpisania Protokołu Odbioru Końcowego Prac przez Zamawiającego.
2. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia z wymaganą dla tego typu prac starannością, zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.
3. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego.
4. Oświadczam/my, że w cenie uwzględnione są wszystkie posiadane informacje o przedmiocie zamówienia, szczególnie informacje, wymagania i warunki podane w treści zapytania ofertowego.
5. Oświadczam/my, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/my potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i profesjonalnego wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam/my, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Oświadczam/my, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
8. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać ewentualną korespondencję:

adres korespondencyjny: …………………………………………………………………….

REGON …………………… adres e-mail: ………………………………….

tel.: ………………………... fax ……………………………………………

1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: …………………………………………….

Załącznikami do niniejszej oferty są:

* 1. kopia/e dokumentu (dokumentów) potwierdzającego dopuszczenie do informacji niejawnych co najmniej do klauzuli „zastrzeżone”;
	2. kopia/e zaświadczenia (zaświadczeń) o odbyciu szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych;
	3. odpis z właściwego rejestru sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
	4. kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnienia do wystawienia deklaracji zgodności systemu z normami wymienionymi w zapytaniu ofertowym;
	5. wykaz należycie wykonanych zamówień w ciągu trzech ostatnich lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) co najmniej czterech usług w zakresie objętym zapytaniem ofertowym, o wartości każdego zamówienia minimum 10 000,00 zł brutto.

……………………………………………

podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych