**ZAŁĄCZNIK Nr 1**

pieczątka firmy

**OFERTA CENOWA**

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług ochrony mienia i obiektów GAiT Sp. z o.o.**  **Znak sprawy 520.261.2.27.2025.AB** |

* + - 1. **Dane oferenta.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) | Pełna nazwa firmy |  | | | |
| 2) | Dokładny adres |  | | | |
| 3) | Województwo |  | | | |
| 4) | Adres do doręczeń |  | | | |
| 5) | Osoba do kontaktów  (imię, nazwisko, nr tel.) |  | | | |
| 6) | NIP, REGON |  | | | |
| 7) | Status przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r.  o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.\*\* | *mikro* | *małe* | *średnie* | duże |
| 8) | Oznaczenie Sądu Rejestrowego\*\*\* |  | | | |
| 9) | Nr kierunkowy |  | | | |
| 10) | Nr telefonu / faksu |  | | | |
| 11) | Internet |  | | | |
| 12) | e-mail |  | | | |
| 13) | Nazwa Banku,  nr konta |  | | | |
| 14) | Data sporządzenia  oferty |  | | | |
| 15) | Adres zamieszkania**\*** |  | | | |
| 16) | PESEL**\*** |  | | | |

\* dotyczy oferenta, który prowadzi działalność gospodarczą jako osoba fizyczna i posiada wpis w CEIDG

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dotyczy oferenta który prowadzi działalność gospodarczą jako podmiot podlegający wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

…………............................

Miejscowość – data

pieczątka firmy

* + - 1. **Cena.**

|  |
| --- |
| **CENA ZA ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY MIENIA I OBIEKTÓW GAiT SP. Z O.O.** |
| **CENA ZA 1 MIESIĄC WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**  …….................................................**ZŁ NETTO +**………………………….….**ZŁ POD. VAT (……%) =**  ……...............................................................................................**ZŁ BRUTTO**  **BRUTTO SŁOWNIE:** ........................……………………………………………………….………………………... |
| **ŁĄCZNIE WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA ZA 24 MIESIĄCE:**  …….................................................**ZŁ NETTO +**………………………….….**ZŁ POD. VAT (……%) =**  ……...............................................................................................**ZŁ BRUTTO**  **BRUTTO SŁOWNIE:** ........................……………………………………………………….………………………... |

**UWAGA!**

**Wprowadzenie przez Wykonawcę jakichkolwiek zmian w Formularzu Oferty i pozostałych Załącznikach powodujących zmianę ich treści spowoduje odrzucenie oferty**

Cena netto za przedmiot zamówienia nie ulegnie zmianie przez pierwsze 12 miesięcy trwania umowy.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z zakresem przedmiotu zamówienia zawartym   
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę/wnosimy\* do niego żadnych zastrzeżeń oraz,   
że dokonałem/dokonaliśmy\* nie dokonałem/ nie dokonaliśmy\* w dniu: …………... wizji lokalnej na terenie obiektów GAiT objętych zamówieniem i zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze stanem obiektów GAiT objętych zamówieniem w obecności przedstawiciela Zamawiającego (imię i nazwisko przedstawiciela Zamawiającego): ……..…………………………

\*niepotrzebne skreślić

podpis i stanowisko

upoważnionego przedstawiciela firmy

………….....................  
miejscowość - data