

## Formularz ofertowy

na wykonanie zadania: Stała konserwacja instalacji sygnalizacji pożaru, instalacji oddymiania, instalacji odcinania pożaru, instalacji przyzywowej i pomiaru szczelności jonizacyjnych czujek dymu dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy, ul. Strażacka 8.

### **I. Nazwa zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy**

Kierownik zamawiającego: Dyrektor DPS Pani Jolanta Osuch  
ul. Strażacka 8, kod: 47-100 Miejscowość: Strzelce Op. Powiat: strzelecki  
e-mail: [przetargi@dps.strzelceop.pl](mailto:przetargi@dps.strzelceop.pl)  
tel. /fax 077/461-34-80

### **II. Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa .....

Siedziba .....

Województwo .....

Nr telefonu .....

Nr faksu .....

### **III. Nazwa i przedmiot zamówienia:**

Stała konserwacja instalacji sygnalizacji pożaru, instalacji oddymiania, instalacji odcinania pożaru, instalacji przyzywowej i pomiaru szczelności jonizacyjnych czujek dymu dla Domu Pomocy Społecznej w Strzelcach Op. z filią w Szymiszowie i filią w Leśnicy, ul. Strażacka 8.

### **IV. Wartość zamówienia:**

#### **1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

##### **a) konserwacja systemów ppoż., oddymiania, odcinania, instal. przyzywowej:**

Cenę brutto: .....

Słownie: .....

Podatek VAT : .....%, w kwocie: .....

Słownie: .....

Cena netto: .....

Słownie: .....

##### **b) pomiar szczelności jonizacyjnych czujek dymu:**

Cenę brutto: .....

Słownie: .....

Podatek VAT : .....%, w kwocie: .....

Słownie: .....

Cena netto: .....

Słownie: .....

Cena za roboczogodzinę w razie awarii netto/brutto .....

Koszt utylizacji izotopowej czujki dymu za jedną sztukę netto/brutto .....

Koszt dojazdu za jeden km netto/brutto .....

**2. Deklaruję ponadto: \***

- a) termin wykonania zamówienia: do dnia 31.12.2023r.
- b) okres gwarancji: .....
- c) warunki płatności: .....

**3. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są: \***

- 1. załącznik nr 1
- 2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – załącznik nr 2.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebną część skreślić