**Załącznik nr 2**

.................................................................

*(pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców*

*ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia)* Do:

Instytut Fizyki Polskiej Akademii Nauk

Al. Lotników 32/46, 02-668 Warszawa

**OFERTA WYKONAWCY**

***Przegląd sprzętu i wyposażenia przeciwpożarowego.***

1. **Pełna nazwa Wykonawcy**

Adres …………………….…………………………………………………………………………………….

Tel. ……………………….…….fax …………………………………. Email ……………………………

1. **Termin realizacji zamówienia: do 31.01.2021r. od dnia zawarcia umowy.**
2. **Cena ofertowa za wykonanie całego przedmiotu zamówienia wynosi:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia gaśnice** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Ilość(szt.)** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | Przegląd gaśnica proszkowa GP-4X ABC |  | 131 |  |
| 2 | Przegląd gaśnica proszkowa GP-2x ABC |  | 11 |  |
| 3 | Przegląd gaśnica śniegowa GS-5x BC |  | 28 |  |
| 4 | Przegląd gaśnica śniegowa GS-2x B |  | 55 |  |
| 5 | Przegląd gaśnica GWG-2X |  | 2 |  |
| 6 | Przegląd gaśnica proszkowa GP-1 |  | 3 |  |
| *Razem wartość netto* | | | |  |
| *Stawka podatku VAT w %* | | | |  |
| ***Razem wartość brutto przegląd*** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia hydranty** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Ilość(szt.)** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | Przegląd hydrant wewnętrzny DN 25 |  | 7 |  |
| 2 | Przegląd hydrant wewnętrzny DN 52 |  | 49 |  |
| 3 | Przegląd hydrant zewnętrzny DN 80 |  | 16 |  |
| *Razem wartość netto* | | | |  |
| *Stawka podatku VAT w %* | | | |  |
| ***Razem wartość brutto przegląd*** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia system sygnalizacji pożaru(pokoje gościnne)** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Ilość(szt.)** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | Przegląd centrali Polon 4100 |  | 1 |  |
| 2 | Przegląd adapter czujek radiowych |  | 1 |  |
| 3 | Przegląd sygnalizator akustyczny SAL-4001 |  | 6 |  |
| 4 | Przegląd sygnalizator akustyczny SA-K7 |  | 1 |  |
| 5 | Przegląd ręczny ostrzegacz pożarowy (ROP) |  | 6 |  |
| 6 | Przegląd czujka temperatury TUN-4043 |  | 1 |  |
| 7 | Przegląd optyczna radiowa czujka DUR-4047 |  | 12 |  |
| 8 | Przegląd puszka przyłączeniowa AWOZ/A WOP |  | 1 |  |
| 9 | Przegląd czujka optyczna dymu DOR-4043 |  | 12 |  |
| *Razem wartość netto* | | | |  |
| *Stawka podatku VAT w %* | | | |  |
| ***Razem wartość brutto przegląd*** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia drzwi p.poż** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Ilość(kpl.)** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | Przegląd systemu sterowania drzwiami p.poż |  | 1 kpl. |  |
| *Stawka podatku VAT w %* | | | |  |
| ***Razem wartość brutto przegląd*** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia system sygnalizacji pożaru (budynek 9)** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Ilość(szt.)** | **Wartość netto w PLN** |
| 1. | Przegląd centrala FAS |  | 1 |  |
| 2. | Przegląd czujka dymu S |  | 27 |  |
| 3. | Przegląd ręczny ostrzegacz pożarowy ROP 21 |  | 14 |  |
| 4. | Przegląd sygnalizator SA-K5N |  | 10 |  |
| *Stawka podatku VAT w %* | | | |  |
| ***Razem wartość brutto przegląd*** | | | |  |

**Razem wartość brutto przegląd: ……………………………..**

1. Pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania mu do dyspozycji pracowników   
   wykonujących przeglądy na okres wykonywania zamówienia (jeżeli dotyczy).
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 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 r., str. 1. – dalej „RODO”[[1]](#footnote-1)
3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

nr tel./faksu...............................................................email...............................................................................

....................., *dnia* ............................. …………………………………………………………………………  *podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Załącznik do oferty:

- wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia.

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, niniejsze oświadczenie należy wykreślić [↑](#footnote-ref-1)