

.....

Koszalin, dn. _____ r.
(miejscowość, data)

Miejska Poradnia
Psychologiczno – Pedagogiczna
w Koszalinie
ul. Morska 43

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym:
**Monitorowanie systemu alarmowego zainstalowanego w pomieszczeniach Miejskiej
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie przy ul. Morskiej 43 oraz w
pomieszczeniach podmiotów usytuowanych w w/w obiekcie w okresie 01.01.2025 r. –
31.12.2025 r.**

1. Oferuję wykonanie zamówienia za kwotę:
netto: _____ zł, (słownie: _____)
powiększoną o kwotę należnego podatku od towarów i usług (VAT)
brutto: _____ (słownie: _____) w rozliczeniu miesięcznym
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
4. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem. Wyrażam zgodę na 14 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.

.....

.....

Koszalin, dn.r.

OŚWIADCZENIE

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu cenowym:
Monitorowanie systemu alarmowego zainstalowanego w pomieszczeniach Miejskiej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Koszalinie przy ul. Morskiej 43 oraz w pomieszczeniach podmiotów usytuowanych w w/w obiekcie w okresie 01.01.2025 r. – 31.12.2025 r.

Oświadczam, że Firma

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

1. Posiada Koncesję MSWiA uprawnienia do wykonywania działalności określonej w przedmiocie zamówienia, co do której ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
Koncesja MSWiA Nr
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. W ciągu ostatnich trzech lat przed wszczęciem postępowania nie wyrządziła szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, lub też wyrządzona szkoda została dobrowolnie naprawiona do dnia wszczęcia postępowania.
5. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
6. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej.

Ponadto oświadczam, że w stosunku do naszej Firmy :

1. Nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.
2. Sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione groźbą kary.

.....

(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)