**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

Nazwa Oferenta:……….........................................................................................................

Adres Oferenta:.....................................................................................................................

NIP:………………………………REGON:…………………………Tel. /fax.........................

W nawiązaniu do Zaproszenia **PEC Sp. z o.o. w Grajewie** na „**Zakup i montaż systemu sygnalizacji pożaru w budynku elektrociepłowni gazowej i pomieszczeniach technicznych budynku ciepłowni – etap II”**, znak sprawy **2/PPOŻ/2025;**

oferuję/my następującą cenę za realizację usługi, będącej przedmiotem zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot**  **zamówienia** | **Wartość**  **netto (zł)** | **Stawka podatku VAT** | **Kwota podatku**  **VAT** | **Wartość**  **brutto (zł)** |
| 1. | Zakup i montaż systemu sygnalizacji pożaru |  |  |  |  |
| **2.** | **RAZEM** |  |  |  |  |

**Jednocześnie oświadczam/my, że:**

1. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia określonymi w SIWZ oraz Zaproszeniu do składania ofert i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w SIWZ i Zaproszeniu do składania ofert.
3. Zapoznaliśmy się z wyjaśnieniami udzielonymi przez Zamawiającego opublikowanymi na stronie prowadzonego postępowania, nie wnosimy do nich zastrzeżeń, a także zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Udzielamy gwarancji na zrealizowane roboty i dostarczone urządzenia na okres …………………………….. (wymagane minimum 36-miesięcy od daty odbioru końcowego)
6. Roboty objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami.
7. Posiadamy potencjał ludzki, techniczny i ekonomiczny do wykonania przedmiotu zamówienia.
8. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni, liczonego od terminu wyznaczonego do składania ofert.
9. Termin płatności ……………………… (preferowany termin płatności – min 30 dni).

……………………

miejscowość, data

................................................................................ ( podpis i pieczęć upoważnionych  
 przedstawiciela(li) Oferenta)