Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ CENOWY**

Dotyczy: zapytania ofertowego na usługę montażu urządzeń GPS oraz monitoringu 10 pojazdów należących do floty Powiatu Kamiennogórskiego za pomocą tych urządzeń.

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ................................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Oświadczenie dotyczące przedmiotu zamówienia**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia i uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się
w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania w związku z okolicznościami wskazanymi w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507).**

4. Imię i nazwisko oraz stanowisko służbowe osoby która będzie podpisywała umowę z ramienia

 Wykonawcy ...........................................................................................................................................................................

5. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym jest:

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

 tel/fax...................................................................., e-mail: ..........................................................................................

6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................fax................................................, e-mail: ....................................................................................

 …................................ ….........................................................................

 Data Podpis/podpisy osoby uprawnionej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Ilość pojazdów x długość trwania umowy** | **Wartość netto (PLN)** (kol. nr 2 x kol. nr 3) | **Wartość brutto (PLN)**(wartość z kol. nr 4 + VAT) |
|  | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1 | Abonament za usługę monitoringu 1samochodu za 1 miesiąc (dotyczy 10 pojazdów na okres 24 m-cy) |  | 2401 |  |  |
| 3 | Wynajem 1 szt. urządzenia GPS – miesięczna opłata – wypełnić kiedy dotyczy(model urządzenia ………………………)wraz systemem autoryzacji kierowców (tzw. pastylki, karty i tp.) DOTYCZY CAN |  |  |  |  |
| 4 | Wynajem 1 szt. urządzenia GPS – miesięczna opłata – wypełnić kiedy dotyczy(model urządzenia ………………………)wraz systemem autoryzacji kierowców (tzw. pastylki, karty i tp.) DOTYCZY SONDY |  |  |  |  |
| 5 | Wynajem 1 szt. urządzenia GPS – jednorazowa opłata –wypełnić kiedy dotyczy(model urządzenia ………………………)wraz z systemem autoryzacji kierowców (tzw. pastylki, karty itp.) DOTYCZY CAN |  |  |  |  |
| 6 | Wynajem 1 szt. urządzenia GPS – jednorazowa opłata –wypełnić kiedy dotyczy(model urządzenia ………………………)wraz z systemem autoryzacji kierowców (tzw. pastylki, karty itp.) DOTYCZY SONDY |  |  |  |  |
| 7 | Montaż 1 szt. urządzenia GPS |  |  |  |  |
| 8 | **Razem** |  |

........................................................, dnia ......................................... ....................................................................................................................

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Iloczyn liczby samochodów oraz liczby miesięcy w których świadczona ma być usługa