załącznik nr 3

**OFERTA CENOWA**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

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

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

tel. ........................................................................ fax .....................................................................

NIP ...................................................................... REGON: .............................................................

Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

tel. ………………………………………………… e-mail: ……………………………………………….…..

Do: UNIWERSYTET ŚLĄSKI – Inspektorat BHP i OP

ul. Bankowa 12; 40-007 Katowice; tel. (32) 359-13-43

W związku z prowadzonym postępowaniem nr BHP.2015.P.86 p.n.: *„Świadczenie usług polegających na wykonaniu okresowych przeglądów urządzeń instalacji systemu sygnalizacji pożaru, instalacji oddymiania i dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO).”*

Składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych   
w opisie przedmiotu zamówienia i ogłoszeniu o zamiarze udzielenia zamówienia, za łącznym wynagrodzeniem:

................................................................... PLN netto

słownie: .......................................................................................................................... złotych

do w/w kwoty zostanie doliczony podatek VAT w wysokości ………………….. %

łączna kwota brutto ……………………………………………………………… PLN

słownie:……………………….…………………………………………………………………..złotych

2. Oświadczamy, iż cena brutto podana w ofercie zawiera wszystkie niezbędne koszty jakie poniesie Wykonawca w celu prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia przedmiotowego zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa i adres obiektu | System | Liczba przeglądów w roku | Cena jednorazowego przeglądu netto | Cena jednorazowego przeglądu brutto | Koszt przeglądów za okres trwania umowy netto (2 lata) | Koszt przeglądów za okres trwania umowy brutto (2 lata) |
| 1 | Wydział Nauk o Ziemi, Sosnowiec ul. Będzińska 60 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| DSO | 1 |  |  |  |  |
| Pomiar dozymetryczny – 326 czujek jonizacyjnych | 1 |  |  |  |  |
| 2 | Wydział Filologiczny, Sosnowiec ul. Grota Roweckiego 5 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| DSO | 1 |  |  |  |  |
| 3 | Wydział Informatyki i Nauki o Materiałach, Sosnowiec ul. Będzińska 39 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Osiedle Akademickie Sosnowiec ul. Lwowska 8 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 5 | Osiedle Akademickie  w Katowicach – Ligota Dom Studenta 1,2,7  ul. Studencka 15, 16, 17 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| DSO | 1 |  |  |  |  |
| Pomiar dozymetryczny – 58 czujek jonizacyjnych | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Wydział Biologii  i Ochrony Środowiska, Katowice ul. Jagiellońska 28 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| Pomiar dozymetryczny – 378 czujek jonizacyjnych | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Wydział Pedagogiki  i Psychologii, Katowice  ul. Grażyńskiego 53 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| Pomiar dozymetryczny – 24 czujek jonizacyjnych | 1 |  |  |  |  |
| 8 | Wydział Radia i Telewizji Katowice, Katowice  ul. Bytkowska 11B | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Pomiar dozymetryczny – 65 czujek jonizacyjnych | 1 |  |  |  |  |
| 9 | Wydział Nauk Społecznych Katowice ul. Bankowa 11 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 10 | Wydział Biologii i Ochrony Środowiska Katowice ul. Bankowa 9 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 11 | Instytut Chemii Katowice ul. Szkolna 9 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 12 | Budynek Rektoratu Katowice  ul. Bankowa 12 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 13 | Budynek Administracyjny Katowice ul. Bankowa 5 | Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 14 | Centrum Informacji Naukowej i Biblioteka Akademicka, Katowice ul. Bankowa 11A | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| DSO | 1 |  |  |  |  |
| 15 | Wydział Prawa i Administracji Katowice ul. Bankowa 11B | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| DSO | 1 |  |  |  |  |
| 16 | Instytut Fizyki, Katowice  ul. Uniwersytecka 4 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| 17 | Szkoła Zarządzania Chorzów ul. 75 Pułku Piechoty 1 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| 18 | Dom Studenta „UŚKA” Cieszyn ul. Bielska 66 | SAP | 2 |  |  |  |  |
| Oddymianie | 1 |  |  |  |  |
| DSO | 1 |  |  |  |  |

Koszt utylizacji czujki jonizacyjnej …………………………………………. netto za sztukę

Koszt utylizacji czujki jonizacyjnej …………………………………………. brutto za sztukę

3. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia, w pełni akceptuję jego treść, nie wnoszę do niego zastrzeżeń, oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty   
i zobowiązuję się spełnić wszystkie wymagania Zamawiającego wymienione w opisie.

4. Załącznikami do niemniejszej oferty są:

1. ……………………………………………………………

2. …………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………

4. ……………………………………………………………

5. ……………………………………………………………

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

data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy