**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak postępowania: CEZAMAT/ZP11/2023**

 (pieczęć Wykonawcy)

 *Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Świadczenie usługi serwisu i konserwacji agregatów wody lodowej w  Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT**

 Odpowiadając na ogłoszenie przez Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT ww. postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przedkładam/przedkładamy\* niniejszą ofertę.

*(w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wymienić* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem nazwy i siedziby, ze wskazaniem Wykonawcy – Pełnomocnika i poniżej jego dane)*

Nazwa i adres Wykonawcy: ...............................................................................................................................................................................

Kraj/Województwo: ......................................................................................................

TEL. …………………………………………………… e-mail …………………………………………………..

REGON: ………………………………………….\*\* NIP: ………………………………………………………\*\*

Nr KRS/CEIDG: ……………………………………………………….………….

**- Kryterium ceny (** zgodnie z zapisami Rozdziału XIX pkt. 1 SWZ).**:**

**a. Cena za jednostkowy serwis i konserwacje półroczną – wszystkie agregaty 4szt.:**

…………. zł netto (słownie: …………..); po doliczeniu do ww. kwoty.............% podatku VAT w wysokości ......... zł **cena ofertowa brutto za jednostkowy serwis i konserwację półroczną 4 szt. agregatów)** wynosi ..……………………………….. zł (słownie: …………………………….…)

**b. Cena za jednostkowe mycie skraplaczy - wszystkie agregaty 4 szt.:**

…………. zł netto (słownie: …………..); po doliczeniu do ww. kwoty.............%podatku VAT w wysokości ......... zł **cena ofertowa brutto za jednostkowe mycie 4 szt. skraplaczy** wynosi ..……………………………….. zł (słownie: ……………………………………………………….…)

**- Kryterium:**  **,, maksymalna liczba dni wykonania serwisu i konserwacji półrocznej.** ( zgodnie z zapisami Rozdziału XIX pkt. 1 SWZ ).

Oświadczamy, że:

 **Serwis i konserwację półroczną wykonamy maksymalnie w ciągu …….. dni**

\*- niepotrzebne skreślić

* + - 1. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałam się/zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* z SWZ i akceptuję/ akceptujemy\* wszystkie warunki w niej zawarte.
			2. Wyżej podane ceny zawierają wszelkie koszty, jakie ponoszę/ponosimy\* w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji zamówienia.
			3. Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się\*/ oświadczamy, że zapoznaliśmy się\*z postanowieniami wzoru umowy, który jest częścią SWZ i akceptuję/ akceptujemy\* warunki płatności w nim zawarte.
			4. Oświadczam/ oświadczamy\*, że zobowiązuję się/ zobowiązujemy się\*
			w przypadku wyboru mojej/ naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w niej przez Zamawiającego w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
			5. Oświadczam/ oświadczamy\*, że jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące **zmiany** przedstawione w moich/ naszych\* dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję/ poinformujemy\* o nich Zamawiającego.
			6. Okres związania złożoną przeze mnie/ przez nas\* ofertą wynosi **90 dni** od daty ustalonej w SWZ na złożenie oferty oraz oświadczam/ oświadczamy\*, że oferta pozostanie dla mnie/ nas\* wiążąca i może być zaakceptowana w każdym czasie przed upływem terminu związania ofertą.
			7. Oświadczam/ oświadczamy\*, że:

 **całość zamówienia wykonam/ wykonamy\* własnymi siłami\***

*(jeżeli nie, poniżej Wykonawca musi wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Powierzę/ powierzymy\* podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie:………….**…………………………………………………………………………………………………………………..

 Firma podwykonawcy: …………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Informuję/ Informujemy\*, że wybór złożonej ofertę prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie
			z przepisami o podatku od towarów i usług:

Nazwa towaru / usługi: …………………………………………………….…………………………………………………..

Wartość towaru / usługi bez podatku VAT: ……………………………………..… PLN

* + - 1. Oświadczamy, że:

 *(odpowiedni kwadrat należy zaznaczyć krzyżykiem)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | jesteśmy mikro-przedsiębiorcą |
|  | jesteśmy małym przedsiębiorcą |
|  | jesteśmy średnim przedsiębiorcą |
|  | prowadzimy jednoosobową działalność gospodarczą |
|  | jesteśmy osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |
|  | jesteśmy innego rodzaju niż wyżej wymienionymi |
|  | jesteśmy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej |
|  | pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej |

 ............................................., ............... 2023 r. .……….............................................

 miejscowość data /podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/

*\* niepotrzebne skreślić*

WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM