**Załącznik (wzór) nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamawiający:** | **Powiat Nowosolski, ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól** | | | | |
| **Nazwa (firma) / imię i nazwisko Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:** |  | | | | |
| **Adres Wykonawcy:** | **Ulica, nr domu / nr lokalu:** |  | | | |
| **Miejscowość i kod pocztowy:** |  | | | |
| **Województwo:** |  | | **Kraj:** |  |
| **NIP:** |  | **REGON:** | |  | |
| ***Nr KRS / CEiDG*** |  | **Adres skrzynki ePUAP** | |  | |
| **Wykonawca jest mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą [[1]](#footnote-1))**  **/ inne** | **( *jakie* - *uzupełnić* ) : ………………………** | | | | |
| **Adres do korespondencji**:  *(jeżeli jest inny niż podany powyżej)* |  | | | | |
| **Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:** |  | | **Telefon:** |  | |
| **e-mail:** |  | |

Uwaga: w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wskazać ustanowionego pełnomocnika ( lidera ) : ………………………..…………………………………

**OFERTA NA**

**„Dostawę wraz z montażem kompletnej instalacji klimatyzacyjnej w budynku Starostwa Powiatowego w Nowej Soli zlokalizowanego przy ul. Moniuszki 3B”**

1. Stosownie do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i innych dokumentów zamówienia –
2. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ oraz warunkami umowy za kwotę:

………………………………………. zł netto + podatek Vat (23%) w kwocie ………………. zł

………………………………………. zł brutto

(słownie brutto)………………………………………………………………………………………………………………

1. **Okres gwarancji** na przedmiot zamówienia wynosi **…….** (liczbę) miesięcy (*Zamawiający wymaga co najmniej 36 miesięcy. Jeżeli Wykonawca w Formularzu oferty zaproponuje krótszy okres gwarancji, tzn. krótszy niż 36 miesięcy, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SWZ. W przypadku nie wpisania w Formularzu oferty okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie minimalny okres gwarancji tj. 36 miesięcy i tym samym Wykonawca nie otrzyma punktów za te kryterium*).
2. **Wykaz wykonanych świadczeń:**

Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem publikacji SWZ, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej jedno (1) świadczenie o podobnym charakterze z przedmiotem zamówienia (tzn. dostawy wraz z montażem) o wartości minimum 130.000,00 zł brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa świadczenia | Termin realizacji świadczenia  (dzień, miesiąc, rok) | Wartość zamówienia (minimum 130.000 zł) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego świadczenie było wykonywane |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ wraz z wprowadzonymi do niej zmianami ( w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego), nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje, potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania zawarte w SWZ.
3. Oświadczam, że jest mi znany, sprawdzony i przyjęty zakres prac objęty zamówieniem**.**
4. Oświadczam, że zawarty w SWZ projekt umowy stanowiący **Załącznik Nr 1** do SWZ akceptuję bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że uważam się za związany z niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tzn. do dnia16.07.2021 r.
6. Oświadczam, że posiadamy polisę ubezpieczeniową w zakresie wykonywania przedmiotu umowy posiada polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej.
7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizuję siłami własnymi / zamierzam zrealizować   
   z udziałem podwykonawców \*.

Część zamówienia której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom:

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

*\* niepotrzebne skreślić (W przypadku nie zaznaczenia pkt 8 Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia siłami własnymi).*

1. Oświadczam, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów zawartych w ofercie, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcemy zastrzec przed ogólnym dostępem:

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

*(należy wskazać, które informacje i dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione)*

Powyższe informacje zostały zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. Rok produkcji i parametry techniczne oferowanego urządzenia

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

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

1. Zobowiązuje się wykonywać przeglądy gwarancyjne oraz naprawy w okresie gwarancji z należytą starannością, przy przestrzeganiu obowiązujących przepisów, w tym przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów przeciwpożarowych oraz zaleceń producentów klimatyzatorów.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w załączonych do oferty dokumentach   
   i oświadczeniach są aktualne, zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
4. Załączniki do oferty:
   1. …..
   2. …...
   3. ….

...

Ofertę sporządzono, dnia ..........................

Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

1. *) Definicja zgodnie z ustawą z dn. 02.07.2004 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. 2019, poz. 1292, 1495 z póżn. zm);* [↑](#footnote-ref-1)