………………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

***Do:***

 ***Śląski Zarząd Nieruchomości***

 ***w Katowicach***

 ***ul. Grabowa 1A***

 ***40-172 Katowice***

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

Dotyczy :**” Wykonanie okresowego przeglądu sprzętu ochrony ppoż. ( tj. gaśnic , hydrantów)
 znajdujących się w budynku przy ul. Dąbrowskiego 23 w Katowicach oraz przy ul. Grabowej 1A”**

1. **DANE WYKONAWCY :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa ( firmy )Wykonawcy**  |  |
| **Siedziba i adres Wykonawcy** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż siedziby):* |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/CEIDG** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |

**2. Oferta cenowa**

Kryterium cena – 100%

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamowienia za cenę brutto:

**Cena brutto za wykonanie całości zamówienia wynosi ……………………………………..PLN**

(słownie:……………………………), na które składa się kwota netto w wysokości ……………………………

( słownie:……………………………),oraz podatek VAT………..% w tym :

Szczegółowa kalkulacja ceny :

**CZĘŚĆ I**

**Adres nieruchomości : Katowice, ul. Grabowa 1 a**

Termin wykonania przeglądu : 30.08.2024r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ** | **ILOŚĆ** | **ZAKRES USŁUGI** | **Cena netto za 1 sztukę**  | **Cena netto za całość**  | **VAT** | **Cena brutto za całość** |
| gaśnica proszkowa GP 6z  | 15szt. | przegląd gaśnic  |  |  |  |  |

**CZĘŚĆ II**

**Adres nieruchomości : Katowice, ul. Dąbrowskiego 23**

Termin wykonania przeglądu : 30.08.2024r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ** | **ILOŚĆ** | **ZAKRES USŁUGI** | **Cena netto za 1 sztukę** | **Cena netto za całość** | **VAT** | **Cena brutto za całość** |
| Gaśnica GP – 6x | 47 sztuk | przegląd gaśnic |  |  |  |  |
| Gaśnica GS – 5x | 12 sztuk | przegląd gaśnic |  |  |  |  |
| Gaśnica GP – 4 x | 1 sztuka  | przegląd gaśnic |  |  |  |  |
| hydranty O25 | 33 sztuki  | 1)próba ciśnieniowa węży stanowiących wyposażenie hydrantów wewnętrznych2) przegląd hydrantów  |  |  |  |  |
| hydranty O52 | 2 sztuki |  |  |  |  |
| **RAZEM:**  |  |

1. **Warunki udziału w postępowaniu**
2. Doświadczenie

Wykonanie w ciągu ostatnich 3 lat lub jeśli okres prowadzenia działalności Wykonawcy jest krótszy
w tym okresie co najmniej 3 usługi o podobnym zakresie co zapytanie ofertowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis usługi | Termin realizacji usługi | Dane odbiorcy usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*Dowodami czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie są referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot , na rzecz którego usługi były wykonywane, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane - wydane nie wcześniej niż
 na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

1. zdolność techniczna i zawodowa

Wykonawca posiada kwalifikacje/uprawnienia w zakresie świadczenia usług, legalizacji, napraw sprzętu przeciwpożarowego oraz prowadzi działalność w zakresie świadczenia w/w usług, a także osoby (pracownicy), które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia posiadają stosowne kwalifikacje zawodowe, uprawnienia i doświadczenia do realizacji zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | Imię i nazwisko Wykonawcy, który będzie realizował przedmiot umowy | Nr uprawnień i data ważności |
|  |  |  |

**4. Oświadczenia Wykonawcy:**

|  |
| --- |
| 1. Zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
 |
| 1. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
 |
| 1. podana wyżej cena ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
 |
| 1. jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni
 |
| 1. Wykonam zamówienie zgodne z terminami wskazanymi w zapytaniu ofertowym
 |
| 1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia
 |
| 1. Oferta została podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
 |

**5. Oświadczenie Wykonawcy o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów Ustawy
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego w przypadkach określonych tą ustawą.

**6.Załączniki do oferty :**

1. ……………………………………………………………
2. …………………………………………………………….

*……………………, dnia …………………r. ………………………………………………………………….*

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*