# **Załącznik Nr 1 – wzór formularza ofertowego**

**Zamawiający:**

GMINNY ZAKŁAD GOSPODARKI KOMUNALNEJ W SKOŁYSZYNIE

38-242 Skołyszyn 12 tel. 13 449 17 33

e-mail: gzgk@skolyszyn.pl

strona internetowa: [www.bip.skolyszyn.pl](http://www.bip.skolyszyn.pl)

**Oznaczenie sprawy:** GZGK.26.260.1.2023

## Formularz OFERTOWY

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/y/ Wykonawcy/ów/** | **Adres/y/ Wykonawcy/ów/** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Nr faksu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

Ja /my/ niżej podpisany/i/ odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym ogłoszonym przez: **Gminny Zakład Gospodarki Komunalnej w Skołyszynie, 38-242 Skołyszyn 12** na wykonanie całorocznego przeglądu serwisowego urządzeń wraz z towarzyszącymi instalacjami zgodnie z DTR tych urządzeń, które zainstalowane są na Gminnej Oczyszczalni Ścieków w Przysiekach, 38-207 Przysieki 438 **–** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oferujemy wykonanie robót będących przedmiotem zamówienia za niżej wymienioną cenę z uwzględnieniem cen jednostkowych dla poszczególnych urządzeń oraz krotności wykonywanego przeglądu w ciągu roku zawartych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia** | **Krotność w ciągu roku** | **Cena jedn.** **zł (netto)** | **Wartość****zł (netto)** | **Wartość****zł (brutto)** |
| 1 | Prasa taśmowa Monobelt | 2 | … | … | … |
| 2 | Przenośnik ślimakowy | 2 | … | … | … |
| 3 | Zasobnik wapna | 2 | … | … | … |
| 4 | Zespół przygotowywania polielektrolitu | 2 | … | … | … |
| 5 | Zgarniacz radialny typ ZRG Wt13 | 2 | … | … | … |
| 6 | Mieszadło BIOX – 4 szt. | 2 | … | … | … |
| 7 | Sitopiaskownik | 2 | … | … | … |
| 8 | Pompa osadu | 2 | … | … | … |
| 9 | Zasuwy nożowe – 8 szt. | 2 | … | … | … |
| 10 | Urządzenia AKPiA – 11 szt. | 2 | … | … | … |
| 11 | Instalacja systemu napowietrzania | 2 | … | … | … |
| 12 | Dmuchawy ROBOX – 3 szt. | 2 | … | … | … |
| 13 | Pompy KSB Amarex N – 2 szt. | 1 | … | … | … |
| 14 | Pompy KSB – 1 szt. | 1 | … | … | … |
| 15 | Agregat prądotwórczy Andoria ZE 4CT90/3 | 1 | … | … | … |
|  |  |  | RAZEM: | … | … |

1. **Wartość całej oferty netto: …………………………………………………. PLN**
2. **Podatek VAT …..%: ………………………………………………………… PLN**
3. **Wartość całej oferty brutto: ………………………………………………… PLN**
4. **Słownie: ……………………………………………………………………….**

Płatność za wykonaną usługę po wykonaniu każdorazowo przeglądu – nie mniej jak 30 dni po przedłożeniu faktury.

Terminy wykonywania zamówienia:

- pierwszy przegląd – **do dnia 14 lipca 2023 r.,**

- drugi przegląd – **do dnia 15 grudnia 2023 r.**

**Warunki gwarancji na wykonane przeglądy:**

* Na wykonany każdorazowo przegląd urządzeń wraz z towarzyszącymi instalacjami udzielmy gwarancji na okres **6 miesięcy** od daty podpisania przez Zamawiającego protokołu stwierdzającego wykonanie robót.

**OŚWIADCZAM/Y/, ŻE:**

1. Zapoznałem/liśmy/ się z warunkami zapytania ofertowego, wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty;
2. Oświadczam/y/, że posiadam/y/ niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz niezbędny sprzęt do wykonania zamówienia;
3. Uważam/y/ się za związanych niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert;
4. Załączony do zapytania zał. nr 2 – projekt umowy został przez /ze mnie/ nas zaakceptowany i podpisany, zobowiązuję/emy/ się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]\*,
6. Nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,

7. Zadanie objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami.

8. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

 a/ wypełniony i podpisany projekt umowy.

9. Do oferty dołączamy następujące dokumenty: ……………………………………………………………………………………………………………………….......

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

*\* Niepotrzebne skreślić*

**Podpis/y/:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/y/ Wykonawcy/ów/ | Nazwisko i imię osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów/ | Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy/ów/ | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że nie podlegamy wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 20222 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, na czas trwania tych okoliczności.**

……………………………..

*podpis*