**Załącznik nr 5**

Wykonawca:

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

*(*w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG*)*

**reprezentowany przez:**

*(imię i nazwisko)*

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTY**

**Do**

**Uniwersytetu Ekonomicznego**

**w Poznaniu**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczącezamówienia pn.:

**Przeprowadzenie konserwacji i przeglądów systemów klimatyzacyjnych o oznaczeniu   
o oznaczeniu ZO/012/21**

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę:

|  |
| --- |
| **Cena brutto za całość (PLN)**  **(podana w pkt 1f)** |
|  |

1. Koszt rocznej konserwacji i przeglądów w budynkach dydaktycznych **(23% VAT)**:

Netto: …………………………… w tym VAT (%): ……… Brutto: ...................................

1. Koszt rocznej konserwacji i przeglądów w domu studenckim **(8% VAT):**

Netto: …………………………… w tym VAT (%): ……… Brutto: ...................................

1. Cena roboczogodziny pracy 1 serwisanta (R) w przypadku realizacji tzw. usług serwisowych dodatkowych we wcześniej uzgodnionym terminie z Wykonawcą (23% VAT):

Netto: …………………………… w tym VAT (%): ……… Brutto: ...................................

1. Cena przyjazdu ekipy serwisowej (D) na obiekt UEP (23% VAT):

Netto: …………………………… w tym VAT (%): ……… Brutto: ...................................

1. Szacunkowy roczny koszt usług dodatkowych przy założeniu czasochłonności tych usług na poziomie 70 godzin pracy ekipy serwisowej i konieczności wykonania 35 przyjazdów ekipy serwisowej na obiekty UEP (23% VAT) obliczony ze wzoru:

KSD = 70h x R x 2 + 35 x D

gdzie:

R - Cena roboczogodziny pracy 1 serwisanta (R) w przypadku realizacji tzw. usług serwisowych dodatkowych we wcześniej uzgodnionym terminie z Wykonawcą

D - Cena przyjazdu ekipy serwisowej (D) na obiekt UEP

Netto: …………………………… w tym VAT (%): ……… Brutto: ...................................

1. **Całkowity koszt rocznej konserwacji i przeglądów we wszystkich budynkach UEP oraz z uwzględnieniem szacunkowego rocznego kosztu usług dodatkowych:**

(suma pozycji …..)

**Netto: …………………………… Brutto: ...................................**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postepowaniu wymienione w pkt II Zapytania i posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, posiadam wiedzę i doświadczenie w realizowaniu podobnych dostaw, dysponuję odpowiednio wykwalifikowanymi osobami, które umożliwią prawidłową realizację przedmiotu zamówienia w tym:
   1. Oświadczam, że dysponuje ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych),
   2. Oświadczam, że dysponuje certyfikatami autoryzacji do obsługi gwarancyjnej i napraw gwarancyjnych urządzeń klimatyzacyjnych wydanych przez następujących producentów urządzeń: FUJITSU, MIDEA, MITSUBISHI lub dysponuje pisemną deklaracją tych producentów, że ww. certyfikat nie jest wymagany dla podtrzymania gwarancji urządzenia podlegającemu przeglądowi   
      i konserwacji, a przegląd i konserwacja wykonane przez Wykonawcę nie posiadającego ww. certyfikatu będzie respektowany.,
   3. Oświadczam, że dysponuje aktualnym na dzień składania oferty certyfikatem wydanym przez Urząd Dozoru Technicznego potwierdzającym, że przedsiębiorstwo jest uprawnione do instalacji, napraw, konserwacji i serwisowania stacjonarnych urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych i pomp ciepła zawierających fluorowane gazy cieplarniane zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 2221 z późn. zm.).
   4. dysponuje pracownikami kadry technicznej wyznaczonymi docelowo przez Wykonawcę do pełnienia funkcji serwisanta urządzeń klimatyzacyjnych i chłodniczych związanych z serwisowanymi urządzeniami wentylacyjnymi w budynkach UEP (min. 2 osoby) posiadającymi aktualne świadectwo kwalifikacyjne (np. wydane przez SEP) uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci na stanowisku Eksploatacji i Dozoru dla urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1kV.
   5. dysponuje pracownikami kadry technicznej (min. 2 osoba) wyznaczonymi docelowo przez Wykonawcę do pełnienia funkcji serwisanta urządzeń wentylacyjnych w budynkach UEP posiadającym świadectwo kwalifikacji w zakresie substancji kontrolowanych (tzw. świadectwo F-gaz).
2. Oświadczam, że podane wynagrodzenie obejmuje pełen zakres zamówienia określony w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
4. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania ofertowego (w tym opisem przedmiotu zamówienia i projektem umowy) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego, której projekt zawiera załącznik nr 6 do niniejszego Zapytania ofertowego.
5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą zgodnie z zapisami niniejszego Zapytania ofertowego.
6. Adres mailowy wykonawcy do korespondencji:
7. Oświadczam, iż zapoznałem się z informacjami zawartymi w niniejszym ogłoszeniu (załącznik nr 4), będącymi realizacją obowiązku informacyjnego określonego w art. 13 RODO, dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych przez Zamawiającego, a także znane mi są wszystkie przysługujące mi prawa, o których mowa w art. 15,16 oraz 18 RODO.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/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. (W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).
9. Oświadczam, że instytucja, którą reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami;
10. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Ponadto wobec firmy nie ogłoszono i nie wszczęto postępowania o ogłoszenie upadłości/ likwidacji.
11. Oświadczam też, że dane podane w formularzu są zgodne z prawdą.
12. Jestem(śmy) świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;