………………………………………………………….

(pieczęć Wykonawcy)

***Do:***

***Śląski Zarząd Nieruchomości w Katowicach***

***40-172 Katowice, ul. Grabowa 1A***

**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 : **Przeprowadzenie przeglądów kwartalnych oraz usługa serwisu urządzeń systemu sygnalizacji pożaru oraz urządzeń systemu oddymiania w budynku przy ul. Dąbrowskiego 23 w Katowicach**

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**

**I Kryterium oceny oferty – CENA – 100 %**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

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

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

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

Szczegółowa kalkulacja :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data przeglądu | Cena netto za  1 przegląd | VAT | Cena brutto za  1 przegląd |
| do dnia 31.03.2023r. |  |  |  |
| do dnia 30.06.2023r. |  |  |  |
| do dnia 30.09.2023r. |  |  |  |
| do dnia 15.12.2023r. ( w tym przegląd czujek ) |  |  |  |

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

Zamawiający uzna spełnienie warunku udziału w postępowaniu :

* Wiedza i doświadczenie

1. Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada **Zezwolenie Prezesa Państwowej Agencji Atomistyki** na działalność związaną z narażeniem na promieniowanie jonizujące polegającą na instalowaniu, obsłudze urządzeń zawierających źródła promieniotwórcze (izotopowe czujki dymu) oraz obrocie tymi urządzeniami.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Numer uprawnień i data wydania |
|  |  |

1. Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony , jeśli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert ( a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie ) wykonywał przynajmniej dwa zlecenia w zakresie przeprowadzenia przeglądów kwartalnych Przeprowadzenie przeglądów kwartalnych oraz usługa serwisu urządzeń systemu sygnalizacji pożaru oraz urządzeń systemu oddymiania wraz z podaniem dat wykonania   
   i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały lub są wykonywane należycie;

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

*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. **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**.** |

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**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.

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**6. ZAŁĄCZAMY do oferty następujące dokumenty:**

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*