………………………………………………………….

(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 przeglądu sprzętu ochrony PPOŻ. (tj. gaśnic, hydrantów) znajdujących na nieruchomości położonej w Częstochowie, przy ul. Wręczyckiej 11A**

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

**3. Szczegółowa kalkulacja cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Ilość**  | **ZAKRES PRAC**  | **Cena 1 sztuka brutto**  | **Cena netto****Za całość**  | **VAT**  | **Cena brutto****za całość** **zamówienia**  |
| 1 | gaśnica proszkowa GP 6x | 2 sztuki | przegląd gaśnic |  |  |  |  |
| 2 | gaśnica proszkowa GP 4 x  | 7 sztuk | przegląd gaśnic |  |  |  |  |
| 3 | Hydranty | 4 sztuki | przegląd (badanie wydajności) |  |  |  |  |
| 4 | Szafki Hydrantowe | 4 sztuki | Sprawdzenie wyposażenia szafki hydrantowej |  |  |  |  |
| **RAZEM**  |  |  |  |

1. **Warunki udziału w postępowaniu**

Zamawiający uzna spełnienie warunku udziału w postępowaniu :

* Wiedza i doświadczenie

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

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

**5 . 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**.**
 |

**6. 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*

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

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*