Załącznik nr 4 do IWZ

 **FORMULARZ OFERTOWY**

Zarejestrowana nazwa firmy ..........................................................................................................................

Adres firmy ..........................................................................................................................

Nr telefonu ...........................................................................................................................

e-mail ..........................................................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji ………..................................................................................

nr REGON ...........................................................................................................................

nr NIP ….......................................................................................................................

Nr konta Wykonawcy: ………...............................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy :........................................, tel.: …………………….…

**Do:**  **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

**Dział Inwestycyjno-Techniczny**

 ul. Rokietnicka 7, 60-806 Poznań**, e-mail: ditum@ump.edu.pl**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu otwartym na **prowadzenie stałej konserwacji i utrzymania ruchu, świadczenie usług „pogotowia dźwigowego” oraz wykonywanie napraw urządzeń dźwigowych Grupy II, zainstalowanych w obiektach Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z treścią IWZ wraz z wszystkimi załącznikami, na następujących warunkach:

| **Przedmiot zamówienia** | **Cena BRUTTO – koszt czynności konserwacyjnych w okresie trwania umowy – wg Zał. Nr 3 do IWZ** | **Stawka roboczogodziny dla kalkulacji kosztów napraw NETTO** | **Marża do ceny nabycia materiałów dla kalkulacji kosztów napraw** | **Czas reakcji** | **Okres gwarancji dla wykonanych napraw** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupa II** | ……………… zł | ……………… zł | ………………. % | ………….. minut | ………………… miesięcy |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego zgodnie z treścią IWZ.
2. Oświadczamy, że uszkodzenia i awarie należy zgłaszać:
* Pisemnie na adres: ………………………………………………………………………………………
* Telefonicznie: ……………………………………………………………………………………………
* Pocztą elektroniczną na adres e-mail: ………………………………………………………………
1. Termin płatności – zgodnie z projektem umowy załączonym do SIWZ.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów: ....................................................\* (wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług).
4. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
5. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag,
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
6. **Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. Inne: …………………………………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

**mikroprzedsiębiorstwem** - tak □ nie □

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

**małym przedsiębiorstwem** - tak □ nie □

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót
lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**średnim przedsiębiorstwem** - tak □ nie □

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej, niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza
50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

1. Integralną częścią oferty są:

 11.1. **Załącznik nr 3 do IWZ – Wycena wg urządzeń**

 11.2. **Załącznik nr 4A – Oświadczenia Wykonawcy**

 11.3. ....................................................................................................

…….............................................. podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***

Załącznik nr 4A

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**Wykonawca:**

…………………………………

…………………………………

reprezentowany przez:

…………………………………

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko /podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE KOMPETENCJI LUB UPRAWNIEŃ DO PROWADZENIA OKREŚLONEJ DZIAŁALNOŚCI**

1. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kompetencje do realizacji przedmiotu zamówienia

………….…………… *(miejscowość),* dnia ……… r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ i FINANSOWEJ**

1. Oświadczam, że w okresie realizacji przedmiotu zamówienia będę posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę nie mniejszą niż 100.000 zł.
2. Oświadczam, że w sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwala na realizację przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że dla realizacji przedmiotu zamówienia dysponuję:
4. minimum czteroma osobami, przewidzianymi do realizacji przedmiotu zamówienia, które posiadają świadectwo kwalifikacyjne uprawniającej do zajmowani się eksploatacją urządzeń dźwigowych oraz uprawnienia do eksploatacji urządzeń elektrycznych do 1 kV
5. minimum dwiema osobami, przewidzianymi do realizacji przedmiotu zamówienia, które posiadają świadectwo kwalifikacyjne w zakresie eksploatacji „E” i dozoru „D” uprawniające do wykonywania pomiarów elektrycznych
6. narzędziami specjalistycznymi, wymaganymi do konserwacji i napraw zgodnie z zaleceniami producenta, odpowiednimi do typów urządzeń dźwigowych występujących w przedmiocie zamówienia
7. dysponuje narzędziami i oprogramowaniem pozwalającym na skuteczną diagnostykę i monitoring układu sterowania, a także zmianę parametrów pracy dźwigu, aktualizację oprogramowania i jego konfigurację (np. zwiększenie czasu otwarcia drzwi, przeprogramowanie modułów łączności, kalibrację wagi itp.), odpowiednimi do typów urządzeń dźwigowych występujących w przedmiocie zamówienia
8. dysponuje zapasem części zamiennych pozwalającym na szybkie przywrócenie dźwigu do poprawnego działania

………….…………… *(miejscowość),* dnia ……… r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
**prowadzenie stałej konserwacji i utrzymania ruchu, świadczenie usług „pogotowia dźwigowego” oraz wykonywanie napraw urządzeń dźwigowych Grupy II, zainstalowanych w obiektach Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1
pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

………….…………… *(miejscowość),* dnia ……… r.

…………………………………………

 *(podpis)*

**(wypełnić, jeśli dotyczy)** :

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie
art. …………..…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych
w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku
z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**Oświadczenie**

**DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ………………………………………

*(podpis)*