**……………………………………..**

( pieczątka Wykonawcy)

**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 okresowego przeglądu urządzeń klimatyzacyjnych w budynkach zarządzanych przez Śląski Zarząd Nieruchomości”**

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO :**

**ŚLĄSKI ZARZĄD NIERUCHOMOŚCI**

**40-172 KATOWICE ul. GRABOWA 1A**

**e-mail:** ***zamowienia@sznslaskie.pl***

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** |  |
| **Osoba wyznaczona do kontaktu w związku z Zapytaniem Ofertowym**  |  |

**3. Oferta cenowa**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe „**Wykonanie okresowego przeglądu urządzeń klimatyzacyjnych
w budynkach zarządzanych przez Śląski Zarząd Nieruchomości”** oferuję/oferujemy wykonanie :

1. **Kryterium cena – 80%** - wykonanie przeglądu klimatyzacji

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 ceny :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nieruchomość : | Cenna netto  | VAT | Cena brutto  |
| 1 | Katowice, ul. Dąbrowskiego 23  |  |  |  |
| 2 | Katowice, ul. Grabowa 1A |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

1. **Kryterium cena – 20%** - usuwanie awarii

**Koszt roboczogodziny w wysokości :……………..zł brutto** *( słownie : …………….………....)*

**4. Warunki udziału w postępowaniu**

Wykonanie w ciągu ostatnich 3 lat lub jeśli okres prowadzenia działalności Wykonawcy co najmniej
trzy usługi przeprowadzenia przeglądów urządzeń klimatycznych.

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Niniejszym oświadczam(y), że wykonałem(wykonaliśmy) następujące usługi o podobnym charakterze do przedmiotu zamówienia (związane z przedmiotem niniejszego zamówienia oraz proporcjonalne do niego) spełniające wymagania opisane w zapytaniu ofertowym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Termin realizacji usługi** | **Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

*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.*

**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**.**
 |

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

*Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia*

**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*