………………………………………………………….

(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 : **„Kompleksowa obsługa w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy   
dla Śląskiego Zarządu Nieruchomości”**

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 – 80 %**

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 cenowa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Cena za 1 miesiąc** | | | **Cena za 12 miesięcy** | | |
| **LP.** | **Rodzaj urządzenia** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| 1 | **„Kompleksowa obsługa w zakresie BHP dla Śląskiego Zarządu Nieruchomości”** |  |  |  |  |  |  |

**II Kryterium oceny - Ilość lat doświadczenia Wykonawcy w prowadzeniu obsług stałych BHP   
i PPOŻ w ciągu ostatnich 10 lat przed terminem składania ofert – 20 %**

Wykonawca otrzyma następującą ilość punktów :

* doświadczenie do 3 lat – 0 %
* doświadczenie powyżej 4 – 5 lat – 5%
* doświadczenie 6 – 7 lat – 10 %
* doświadczenie 8 – 9 lat – 15 %
* doświadczenie powyżej 10 lat – 20 %

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Data uzyskania uprawnień** | **Nr uprawnień** |
| **1** |  |  |  |

**4. Warunki udziału w postępowaniu**

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
2. posiadać uprawnienia do wykonywania ww. działalności lub czynności:

* Wykonawca powinien do realizacji usługi zapewnić osobę posiadającą uprawnienia określone   
  w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 września 1997r. w sprawie służby i higieny pracy   
  (Dz.U z 1997r. NR 109, poz.704 z późn. zm)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Nr uprawnień** |
| **1** |  |  |

*\*( należy do oferty dołączyć skan uprawnień)*

1. Posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia:

* 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 ca najmniej 3 usługi polegające na kompleksowym nadzorze BHP,** wykonane na podstawie odrębnej umowy każda wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których usługi zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, czy zostały lub są wykonywane należycie;

*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.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dane odbiorcy usługi** | **Termin realizacji usługi** | **Opis usługi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

**5. Oświadczenia Wykonawcy:**

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/ wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki w nim zawarte
2. Oświadczam/y, że w cenie oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się związani ofertą na okres 50 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. W przypadku przyznania mi/nam zamówienia, zobowiązuję/ zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zaoferowany przeze mnie/ przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego
6. Oświadczam/y ,że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.
7. Oferuję/emy wykonanie zamowienia w terminach i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Oświadczam/y, że spełniamy/y warunki udziału w postępowaniu.

*……………………, 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*