DZP.2613.19.2023 załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz :

…………………………..........................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

…………………………..........................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

NIP ...................................................... REGON…………………………………….…………………………………..

nr telefonu .................................................... e-mail ...................................................................

w odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na usługę:

„**Przegląd sprężarek typu „Airpol 7” i osuszaczy typu „Medipac” wraz z wymianą elementów eksploatacyjnych”**

**zadanie nr 1\*:** przegląd 4 szt. sprężarek typu „Airpol 7”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Typ, model** | **Ilość urządzeń** | **Liczba przeglądów** | **Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych** | **Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych** |
| **1.** | sprężarka śrubowa 3-22 kW | „Airpol 7” | **3** | **1** |  |  |
| „Airpol 7” KT 4 | **1** | **1** |  |  |
| **Wartość zamówienia ogółem (cena oferty)** | | | | | |  |

**zadanie nr 2\*:** przegląd 2 szt. osuszaczy absorpcyjnych typu „Medipac 2000 – 0050SP”

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Typ, model** | **Ilość urządzeń** | **Liczba przeglądów** | **Cena jednostkowa brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych** | **Wartość brutto za wykonanie czynności przeglądowo - konserwacyjnych** |
| **1.** | osuszacz adsorpcyjny | „Medipac 2000 – 0050SP” | **2** | **1** |  |  |
| **Wartość zamówienia ogółem (cena oferty)** | | | | | |  |

***\**** *właściwe wypełnić (wykonawca może złożyć ofertę na jedno lub oba zadania)*

**zakres czynności przeglądowo – konserwacyjnych:**

1. przegląd wraz z czynnościami konserwującymi winien odbywać się po wcześniejszym zgłoszeniu i uzgodnieniu terminu z zamawiającym oraz być zakończonym wpisem do paszportów technicznych lub karcie serwisowej (jeśli brak paszportu);
2. konserwacja winna polegać na sprawdzeniu sprawności sprzętu, regulacji, usunięciu drobnych usterek, kontroli jakości oraz bezpieczeństwa użytkowania oraz być zgodna z DTR;
3. w razie konieczności przeprowadzenia kosztownej naprawy wymagane jest uzyskanie akceptacji kosztów z zamawiającym;
4. w każdej sytuacji wymagany jest wpis do paszportu lub na formularzach wykonanych czynności wraz z protokołem przeglądu lub naprawy;
5. koszty podstawowych materiałów eksploatacyjnych wraz z ich wymianą pokrywa wykonawca.

**ponadto, oświadczam(-my):**

1. Oświadczam(-my), że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 ze zm.).
2. Oświadczam(-my), że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia, akceptujemy je w całości i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oferuję(-my) realizację zamówienia zgodnie z projektem umowy stanowiącym integralną część zaproszenia, zgodnie z cenami wynikającymi z oferty.
4. Termin płatności **wynosi do 60 dni** od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT zamawiającemu.
5. Oświadczam(-my), że uważam(-my) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
6. Oświadczam(-my), że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
   w terminie i miejscu wyznaczonym przez zamawiającego.
7. Imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z Umową:…………………………………………….; tel: ……………….; adres e-mail: ……….……….
8. Oświadczam(-my), że wypełniłem(-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

***Niniejszy formularz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym albo cyfrowym podpisem osobistym właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób***