***Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego/Umowy***

Znak sprawy: **WN/130/90/2023** Wrocław, ….. marzec 2023 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych, na usługi pn.:

**Świadczenie usługi konserwacji serwisowania i napraw urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych w Akademii Wojsk Lądowych imienia generała Tadeusza Kościuszki we Wrocławiu,
ul. P. Czajkowskiego 109, 51-147 Wrocław”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Akademia Wojsk Lądowych im. gen. Tadeusza Kościuszki,
51-147 Wrocław, ul. Czajkowskiego 109**

**2. WYKONAWCA**

**Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie***\****:**

Nazwa: .......................................................................................................................

Siedziba/adres: .......................................................................................................................

Województwo: ………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej do kontaktów: ……………………………………………………

Numer NIP/PESEL: ……………………………………………………………………………

Numer KRS/informacja o CEIDG: …………………………………...........................................

reprezentowany przez: …………………………………………………………………………….

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

*\* W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) należy wypełnić dla każdego z Wykonawców osobno.*

**3. JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

1. Cena jednej roboczogodziny wykonywania napraw i usuwania awarii wynosi:
2. Netto………………………………..
3. Podatek VAT ………………………………………….
4. Brutto …………………………
5. Cena brutto mojej (naszej) oferty wynosi:

| **L.p.** | **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Wartość netto** **[zł]** | **Wartość podatku VAT****[zł]** | **Wartość brutto****[zł]** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| **1.** | Przegląd urządzeń wentylacyjnych wraz z naprawami w miesiącach kwiecień -maj; | Kpl\*\*. | 1 |  |  |  |
| **2.** | Przegląd urządzeń wentylacyjnych w miesiącu wrześniu; | Kpl. | 1 |  |  |  |
| **3.** | Przegląd urządzeń klimatyzacji w miesiącu kwiecień -maj; | Kpl. | 1 |  |  |  |
|  | Razem  |  |  |  |  |  |

Kpl\*\* - w cenę przeglądu należy wliczyć naprawy opisane w OPZ, naprawy z tej pozycji nie będą rozliczane w systemie za rbh

Kpl.-wszystkie urządzenia wentylacyjne i klimatyzacyjne wymienione w OPZ

* 1. Oświadczam(my), że w przypadku wyboru niniejszej oferty, powyższa cena zawiera wszelkie koszty, jakie ponosi Zamawiający tytułem realizacji przedmiotu zamówienia.
	2. Zapoznałem (zapoznaliśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego dla niniejszego zamówienia i akceptuję (akceptujemy) wszystkie warunki w nim zawarte.
	3. Gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania Ofertowego, wyjaśnień do Zapytania Ofertowego oraz jego modyfikacjami (w przypadku wprowadzenia ich przez Zamawiającego).
	4. Oświadczam(my), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się z postanowieniami umowy, określonymi w Zapytaniu Ofertowym (Załącznik nr 3 - Wzór umowy), akceptuję (akceptujemy) je bez zastrzeżeń i zobowiązuję (zobowiązujemy) się, w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu Ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	5. Oświadczam(my), że podlegam(y)/ nie podlegam(y) wykluczeniu na podstawie art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).[[1]](#endnote-1)
	6. Oświadczam(my), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu, tj. w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonałem/ wykonaliśmy usługi, których przedmiotem były co najmniej trzy usługi o łącznej wartości min. 80 000,00 PLN, w których przedmiotem był montaż lub/i serwis urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj-przedmiot usługi | Wartość usługi | Termin wykonania zakończenie [data] | Odbiorca – podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane [nazwa, adres, nr telefonu] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Na potwierdzenie należytego wykonania wskazanych usług, do oferty załączamy referencje.

* 1. Oświadczamy, że całość przedmiotu zamówienia wykonamy w terminie do dnia 29.02.2024r.
	2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
	3. Oświadczam, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

**4.** **JAKO ZAŁĄCZNIKI BĘDĄCE CZĘŚCIĄ NINIEJSZEJ OFERTY DOŁĄCZAM(Y):**

1)……………………………

2)……………………………

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

*(podpis osoby upoważnionej do zaciągania zobowiązań kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*

1. *Niewłaściwe skreślić* [↑](#endnote-ref-1)