**……………………………………..**

( 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***](mailto: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 –100%** - 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 | |  |  |  |

**4. Warunki udziału w postępowaniu**

* **Zdolność techniczna lub zawodowa :**

Posiada certyfikat /uprawnienia/, o którym mowa w art. 15 ust. 1 Ustawy o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2065.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nr uprawnień | data ważności |
|  |  |  |  |

* **Doświadczenie:**

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. | Podmioty na rzecz których usługi zostały wykonane lub wykonywane | Termin realizacji  (od-do) | **Opis usługi** | Wykonawca może wskazać nr umowy  z ŚZN, jeżeli wykazuje usługi,  które realizował na rzecz ŚZN (Zamawiającego)  *UWAGA:*  *Wypełnienie rubryki nie jest obowiązkowe* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*Jeżeli Wykonawca realizował na rzecz Zamawiającego (SZN) usługi wskazane w wykazie usług, wówczas nie ma obowiązku przedłożenia dowodów tych prac (usług).*

**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*