###### **Załącznik nr 1 do SIWZ**

pieczątka Wykonawcy

# F O R M U L A R Z O F E R T y

**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:** ............................................................................................................................

............................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy : ............................................................................................................................

............................................................................................................................

**Adres do korespondencji:** ............................................................................................................................

Numer telefonu : ....................................................................................................

Adres poczty elektronicznej : ...................................................................................

Nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium: ............................................................................................................................

***\*****w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

1. Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn. „*Wykonywanie konserwacji i usuwanie awarii urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych zainstalowanych w obiektach Urzędu Miejskiego Wrocławia*”, o znaku ZP/PN/92/2019/WOU, oferuję realizację przedmiotu zamówienia w zakresie zadań nr**1**:

…………

…………

…………,

zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za cenę (obliczoną zgodnie z poniższą tabelą) jak niżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie I** | **Cena netto  [ zł ]** | **Podatek VAT  [ zł ]** | **Cena brutto  [ zł ]** |
| Koszt konserwacji, kontroli szczelności i usuwania awarii w urządzeniach wentylacyjno - klimatyzacyjnych -  z zał. nr 4A/I. |  |  |  |
| Koszt konserwacji i usuwania awarii central wentylacyjnych i jednostek wew. - z zał. nr 4B/I. |  |  |  |
| Koszt materiałów eksploatacyjnych -  z zał. nr 5/I. |  |  |  |
| **Ogółem cena dla Zadania I** |  |  |  |
| **Zadanie II** | **Cena netto  [ zł ]** | **Podatek VAT  [ zł ]** | **Cena brutto  [ zł ]** |
| Koszt konserwacji, kontroli szczelności i usuwania awarii w urządzeniach wentylacyjno - klimatyzacyjnych -  z zał. nr 4C/II. |  |  |  |
| Koszt konserwacji i usuwania awarii central wentylacyjnych i jednostek wew. - z zał. nr 4D/II. |  |  |  |
| Koszt materiałów eksploatacyjnych -  z zał. nr 5/II. |  |  |  |
| **Ogółem cena dla Zadania II** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie III** | **Cena netto  [ zł ]** | **Podatek VAT  [ zł ]** | **Cena brutto  [ zł ]** |
| Koszt konserwacji, kontroli szczelności i usuwania awarii w urządzeniach wentylacyjno - klimatyzacyjnych -  z zał. nr 4E/III. |  |  |  |
| Koszt konserwacji i usuwania awarii central wentylacyjnych i jednostek wew. - z zał. nr 4F/III. |  |  |  |
| Koszt materiałów eksploatacyjnych -  z zał. nr 5/III. |  |  |  |
| **Ogółem cena dla Zadania III** |  |  |  |

1. Oferuję, realizację zamówienia cząstkowego w terminie**2** (dla kryterium „Czas reakcji”):

………… godzin/y (brak wypełnienia albo wpisanie wartość 0 oznacza, że oferuję termin reakcji do 4 godzin).

1. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ, tj. od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2022 r. dla zadania I i II oraz od dnia podpisania umowy r. do 31.12.2022 r. dla zadania III, z tym że wykonywanie przedmiotu umowy - w terminie od dnia 02.01.2021 r. do 31.12.2022 r.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany   
   w SIWZ.
4. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu   
   i terminie.
5. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu potwierdzenia posiadania odpowiednich uprawnień dla osób wskazanych w SIWZ, tj.:

Dla kierownika robót:

dokument potwierdzający uprawnienia budowlane do kierowania robotami budowlanymi w specjalności instalacyjnej w zakresie urządzeń wentylacyjno-klimatyzacyjnych,

zaświadczenie o przynależności do Okręgowej Izby Inżynierów Budownictwa,

Dla jednej osoby:

certyfikat w zakresie naprawy i obsługi technicznej urządzeń i instalacji chłodniczych zawierających substancje kontrolowane oraz obrotu tymi substancjami uzyskane ma mocy ustawy z dnia 15.05.2015 r., o substancjach zubożających warstwę ozonową (Dz. U. z 2015 poz. 881 ) i Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1516/2007 z dnia 19 grudnia 2007 r., oraz Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 11.01.2016 r.

Dla odpowiednich osób, zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ:

świadectwo kwalifikacyjne do 1KV typu E1 w zakresie urządzeń elektrycznych i energetycznych oraz posiadającą świadectwo kwalifikacyjne do 1KV typu D1 w zakresie wykonywania prac kontrolno – pomiarowych;

1. Powyższe dostarczę w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (oryginały do wglądu przy okazaniu kopii). Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**\*\***, w tym:
3. zakres powierzonych prac …………………………………………………………………………………….……
4. nazwa (firma) podwykonawcy …………………………………………………………………………………**\***
5. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**\*\***
6. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.**\*\***

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

.............................................................

(czytelny podpis lub pieczątka i podpis)

Data : ......................................

**1** – podać numer wybranego zadania, na które Wykonawca składa ofertę

**2** – należy podać oferowaną liczbę godzin w ramach kryterium Czas reakcji, maksymalnie – 4 godziny, wartość 0 będzie traktowana przez Zamawiającego jak najdłuższy dopuszczalny czas reakcji czyli 4 godziny. Wartości należy wpisywać jako pełne godziny, np.: 2.

**\* -** podać jeśli dotyczy

**\*\*** – niepotrzebne skreślić