#### Załącznik nr 2 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

# *I. Wykonawca:*

*1 Nazwa i adres*

*.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

1. *NIP...........................................*
2. *REGON.....................................*
3. *Telefon.......................................*
4. *Fax.............................................*
5. *www...........................................*
6. *E-mail.........................................*
7. *województwo............................*
8. *nr KRS lub innego dokumentu:.......................................*

*2. Firmy zagraniczne podają informację, czy mają siedzibę w Polsce, czy poza granicami:*

*...................................................................................................................................................................................................*

*3. Stanowisko oraz imię i nazwisko osoby upoważnionej do zawarcia umowy:*

*...................................................................................................................................................................................................*

*4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do dnia wskazanego w SWZ – Rozdział XV*

*5.* *Oświadczam, że zgodnie z wymaganiami wskazanymi w SWZ – Rozdział V pkt. 3 do realizacji zamówienia przy czynnościach określonych w SWZ zaangażuję osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.*

*6. Oświadczamy, że gwarantujemy niezmienność cen przez okres trwania umowy.*

## *II. Przedmiot zamówienia*

Numer postępowania: NZZ/37/D/24

Przegląd serwisowy urządzeń do klimatyzacji i wentylacji mechanicznej.

***Nazwa i numer zadania, do którego Wykonawca przystępuje:***

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

***III. Cena – zadanie 1***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***1*** | ***2*** | ***3*** | | |
|  | ***Nazwa składnika cenowego*** | ***Ceny jednostkowe netto*** | ***Wartość zamówienia w okresie  12 m-cy*** | | |
|  | ***Wartość netto*** | ***Wartość VAT*** | ***Wartość Brutto*** |
|  | Przeglądy i konserwacja (wartości wyliczone z Zał. 2A dla zadania 1 - **Klimatyzatory**) |  |  |  |  |
|  | **Wartość robocizny** w zł przy założeniu przewidywanej przez Zamawiającego średniej miesięcznej ilości roboczogodzin przeznaczanych na naprawy **20 roboczogodzin (naprawa awaryjna)** |  |  |  |  |
|  | Współczynnik wszystkich narzutów na części zamienne  (np. współczynnik 1,85 – oznacza 85% kosztów i narzutów oferenta 0,85 - oznacza rabat w stosunku do cen producenta w wys. 15%) |  |  | | |
|  | **Wartość części zamiennych** z narzutem przy założeniu przewidywanego nakładu **2000,00** zł miesięcznie zakupu cześci u producenta (przewidywana średnio miesięczna kwota netto zakupywanych części zamiennych w cenach producenta) |  |  |  |  |
|  | Cena napraw |  |  |  |  |
|  | **Wartość oferty na zadanie nr 1** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Składniki pozacenowe*** | ***Wartość*** | ***Jednostka miary*** |  |  |
|  | **Oferowana długość udzielanej gwarancji na naprawy** (min. 3 m-ce - stanowi kryterium oceny) |  | ***m-cy*** |  |  |
|  | **Czas reakcji na awarię - czas dojazdu wykonawcy w przypadku zgłoszenia awarii (wpisać ilość godzin) (***wymagana reakcja poniżej 5 godzin od momentu zgłoszenia***)** |  | ***godzin*** |  |  |
|  | ***III. Cena – zadanie 2*** | | | |  |
|  | ***1*** | ***2*** | ***3*** | | |
|  | ***Nazwa składnika cenowego*** | ***Ceny jednostkowe netto*** | ***Wartość zamówienia w okresie  12 m-cy*** | | |
|  | ***Wartość netto*** | ***Wartość VAT*** | ***Wartość Brutto*** |
|  | *Przeglądy i konserwacja (wartości wyliczone z Zał. 2A dla zadania 2 -* ***Centr went, agr, nawilż****)* |  |  |  |  |
|  | ***Wartość robocizny*** *w zł przy założeniu przewidywanej przez Zamawiającego średniej miesięcznej ilości roboczogodzin przeznaczanych na naprawy* ***20 roboczogodzin (naprawa awaryjna)*** |  |  |  |  |
|  | *Współczynnik wszystkich narzutów na części zamienne  (np. współczynnik 1,85 – oznacza 85% kosztów i narzutów oferenta 0,85 - oznacza rabat w stosunku do cen producenta w wys. 15%)* |  |  | | |
|  | ***Wartość części zamiennych*** *z narzutem przy założeniu przewidywanego nakładu* ***2 000,00*** *zł miesięcznie zakupu cześci u producenta (przewidywana średnio miesięczna kwota netto zakupywanych części zamiennych w cenach producenta)* |  |  |  |  |
|  | *Cena napraw* |  |  |  |  |
|  | ***Wartość oferty na zadanie nr 2*** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | ***Składniki pozacenowe*** | ***Wartość*** | ***Jednostka miary*** |  |  |
|  | **Oferowana długość udzielanej gwarancji na naprawy** (min. 3 m-ce - stanowi kryterium oceny) |  | ***m-cy*** |  |  |
|  | **Czas reakcji na awarię - czas dojazdu wykonawcy w przypadku zgłoszenia awarii (wpisać ilość godzin) (***wymagana reakcja poniżej 5 godzin od momentu zgłoszenia***)** |  | ***godzin*** |  |  |

# *IV. Termin płatności – płatność przelewem w terminie - dni (Rozdział VIII pkt. 2 SWZ):*

*Zadanie 1 – zgodnie z SWZ*

*Zadanie 2 – zgodnie z SWZ*

***V. Informacja dotycząca podwykonawców:***

*1.Oświadczam, że przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia będę korzystał z podwykonawców.*

*W zawiązku z powyższym przedstawiam informacje dotyczące powierzonej części zamówienia i podaję podwykonawców:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa podwykonawcy (podmiotu)*** | ***Opis zakresu i rodzaj powierzonej części, którą wykona podwykonawca*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*2. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu korzystam z zasobów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.*

*W zawiązku z powyższym przedstawiam informacje o podwykonawcach na zasoby, których się powołuję.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Nazwa podwykonawcy (podmiotu)*** |
|  |  |
|  |  |

***VI. Informacja dotycząca obowiązku podatkowego:***

Oświadczam, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Jednoczenie poniżej wskazuje:

- nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

- wartości towaru objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

- stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

**UWAGA**

Pozostawienie poniższej tabeli bez wypełnienia oznacza, że oferta Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru *zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ*, którego usługa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru (cena pełnego zakresu ilościowego w PLN netto), objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty | Stawki podatku od towarów i usług (w %), która będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |
|  |  |  |

***VII. Oświadczenie wykonawcy - RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2)

***VIII. Informacja dotycząca wykonawcy w celach statystycznych***

Oświadczam, że jako wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu posiadam **/ nie posiadam\*** status zakładu pracy chronionej.

\*Niepotrzebne skreślić. W przypadku braku przekreślenia zamawiający uznaje, że wykonawca nie posiada statusu zakładu pracy chronionej.

***IX. Forma zawarcia umowy*:**

Oświadczam, że zamierzam zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego w formie: papierowej / elektronicznej \*

\*Niepotrzebne skreślić.

UWAGA:

- W sytuacji, **kiedy Wykonawca nie określi formy** w jakiej może zostać zawarta umowa, ustalenia takie zostaną poczynione na etapie jej zawierania.

- Zamawiający dodatkowo zastrzega, że może narzucić zawarcie umowy w formie pisemnej

***X. Informacja dotycząca rodzaju prowadzonej działalności:***

Oświadczam, że jako wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu prowadzę działalność w formie\*:

**…………………………………………………………………………………………………………………………..**

Mikroprzedsiębiorca / Mały przedsiębiorca / Średni przedsiębiorca / Duży przedsiębiorca / Inna forma działalności (podać rodzaj) – wpisać odpowiedni rodzaj we wskazanym miejscu

**Zamawiający informuje, że brak określenia rodzaju działalności nie będzie powodował konieczności odrzucenia oferty**

**Wyjaśnienia:**

1) *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).*

*2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

***Pouczenie:***

*1. Formularz oferty stanowi integralną część Specyfikacji, jego wypełnienie stanowi warunek formalny stawiany oferentom.*

*2. Formularz musi być wypełniony czytelnie w języku polskim i podpisany przez osobę uprawnioną.*

*3. Formularz należy wypełnić w zakresie niezbędnym dla dokonania oceny istotnych kryteriów dla złożonej oferty - Wystarczy wypełnić formularz w zakresie zadań, do których Wykonawca będzie przystępował.*

*4. Tabelę, w części dotyczącej podwykonawców, należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy wykonawca będzie korzystał z tych instytucji.*

*-------------------------------------------*

*Podpis i pieczęć osoby uprawnionej*