***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

### FORMULARZ OFERTOWY

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

**Plac Gen. Józefa Bema 3**

**10-516 Olsztyn**

NIP: 739-050-39-12

http:/www.wmarr.olsztyn.pl

tel. .89/521 12 50., faks 89/521 12 60

e-mail: [wmarr@wmarr.olsztyn.pl](mailto:wmarr@wmarr.olsztyn.pl)

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy: .......................................................................................................................................................

tel...........................................,fax:.........................................., e-mail: ………………..………..

NIP ..............................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nrzamówienia **ZP.28.30.2020/SOAT z dnia 29.04.2020 r.,** którego przedmiotem jest: ***„Świadczenie usługi okresowych przeglądów technicznych oraz konserwacji urządzeń dźwigowych zamontowanych w budynkach Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”***

* + - 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami)\* zgodnie z Tabelą nr 1 – Formularz cenowy.**
* całkowita cena brutto oferty w wysokości …..………………………….... złotych,
* słownie: …….………………………………….………………………..…………….………………….

1. **Czas stawienia się na miejscu awarii - Oświadczamy, że stawimy się na miejsce awarii   
   w ciągu maks. ………….…… h od momentu zgłoszenia.**

□ Nie jestem podatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

\*nie dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami od towarów i usług na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Oferuję/emy następujące ceny za realizację zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

**Tabela nr 1 – Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa urządzenia** | **Okres trwania umowy 24 m-ce** | **Ilość usług w miesiącu (wszystkie czynności w okresie 1 m-ca)** | **Cena jednostkowa brutto\* (zł) za 1 usługę**  **(w okresie 1 m-ca)** | **Wartość brutto\*\* (zł) za 24 miesiące**  **(kolumna 3x4x5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | **Dźwig osobowy hydrauliczny GL MRL-MC 630,**  **ul. Plac Gen. Józefa Bema 3**  **10-516 Olsztyn** | **24** | 1 |  |  |
| **2** | **Platforma przy schodowa dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach T100,**  **ul. Plac Gen. Józefa Bema 3**  **10-516 Olszty** | **24** | 1 |  |  |
| **3** | **Dźwig osobowy hydrauliczny GL MRL-MC 1000,**  **ul. Jagiellońska 91A**  **10-356 Olsztyn** | **24** | 1 |  |  |
| **4** | **Dźwig platformowy do przemieszczania osób niepełnosprawnych typ CIBES A 5000,**  **ul. Jagiellońska 91A**  **10-356 Olsztyn** | **24** | 1 |  |  |
| **5** | **Dźwig platformowy pionowy do przemieszczania osób niepełnosprawnych typ KALI B,**  **ul. Jagiellońska 91A**  **10-356 Olsztyn** | **24** | 1 |  |  |
| **CENA BRUTTO OGÓŁEM** | | | | |  |

**Uwaga!**

\* Podatek Vat powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty przepisami prawa.

**\*\* Wartość oferty brutto winna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

1. Oświadczam/y, że zaproponowane w ofercie ceny jednostkowe brutto za wszystkie czynności wykonywane w okresie 1 miesiąca, dla każdego urządzenia dźwigowego wskazanego w formularzu ofertowym (Tabela nr 1 Formularz cenowy); są niezmienne przez cały okres ważności umowy.
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że cena podana w pkt.1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.
4. Zamówienie wykonamy samodzielnie/ zamówienie powierzymy podwykonawcom\*,   
   w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że w przypadku powierzenia nam realizacji zamówienia przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie określonym w rozdziale V zapytania ofertowego.
2. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy stanowiący Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią oraz niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia za realizację w okresach co miesięcznych na podstawie faktury VAT, przelewem na wskazane konto Wykonawcy, w terminie 21 dni od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, przy czym zobowiązuje(my) się do dostarczenia Zamawiającemu fakturę w ciągu 7 dni od daty jej wystawienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
5. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest: …..………………………….…………………….…………………

tel. ………..……………………. Fax: ……………………………..

e-mail: ………………………………………………………….…….

1. Załącznikami do oferty są:
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………
5. Oświadczam, że wypełniłem 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 oraz poinformowałem/łam, że Administratorem danych osobowych jest Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn\*\*\*

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

*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 04.05.201, str.1)*

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2019 poz.1950 z późn. zm.) art. 297, § 1 (****kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.)*

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

*Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego*

**OŚWIADCZENIE**

**Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest:**

***„Świadczenie usługi okresowych przeglądów technicznych oraz konserwacji urządzeń dźwigowych zamontowanych w budynkach Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”***

**Ja/My (imię i nazwisko)**

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

**działając w imieniu i na rzecz……………………………………………………………………….….….…….**

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

/nazwa (firma) i adres (siedziba)/

jako upoważniony (-eni) na piśmie**\***, wpisany (-ni) w rejestrze**\***, w imieniu reprezentowanej przeze mnie (- nas) firmy oświadczam (-y), że jako Wykonawca spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu określone **w rozdziale VI** Zapytania ofertowego tj.:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotycząceposiadaniakompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na prawidłową i terminową realizację przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczącezdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

*Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego*

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Informacja o posiadaniu osób zdolnych do wykonania zamówienia**

(Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia)

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego na realizację przedmiotowego zamówienia:

Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do realizowania niniejszej umowy, a w szczególności posiadamy osoby posiadającą wymagane przepisami uprawnienia dozorowe według poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe**  **Numer i rodzaj uprawnień** | **Podstawa do dysponowania osobami (umowa o pracę, umowa zlecenie lub inny stosunek cywilno-prawny)** | |
| osoby, które będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającą aktualne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania pracy na stanowisku dozoru w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu dźwigów osobowych hydraulicznych i osobowych elektrycznych sterowanych mikroprocesorowo, | | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| osoby, które będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadającą aktualne świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania pracy na stanowisku dozoru w zakresie obsługi, konserwacji, remontów, montażu urządzeń dla osób niepełnosprawnych; urządzenia platformowe i kabinowe pionowe, platformowe i krzesełkowe ukośne | | | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| osoby posiadające uprawnienia elektryczne eksploatacyjne (E) w zakresie obsługi, konserwacji, montażu, kontrolno-pomiarowym uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV | | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| osoby posiadające uprawnienia elektryczne dozorowe (D) w zakresie obsługi, konserwacji, montażu, kontrolno-pomiarowym uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV | | | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

1. oświadczamy, że osoby wskazane do realizacji zamówienia posiadają Wymagane uprawnienia.
2. Zobowiązujemy się dostarczyć dokumenty potwierdzające posiadanie wymaganych uprawnień przed podpisaniem umowy. Brak dostarczenia tych dokumentów w terminie wskazanym przez Zamawiającego będzie potraktowane jako uchylanie się od podpisania umowy.
3. Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 KK oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z prawdą.

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

**Uwaga:**

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca, w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

*Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego*

**USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA**

Ja/My niżej podpisani, uprawnieni do reprezentacji firmy, oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia ***„Świadczenie usługi okresowych przeglądów technicznych oraz konserwacji urządzeń dźwigowych zamontowanych w budynkach Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”.***

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

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

*nazwa i adres firmy)*

**ustanawiamy ……………………………........................................................... swoim pełnomocnikiem do: reprezentowania nas w Zapytaniu \*/ reprezentowania nas w Zapytaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*.**

\* niepotrzebne skreślić

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób

upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

*Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego*

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Dotyczy: *„Świadczenie usługi okresowych przeglądów technicznych oraz konserwacji urządzeń dźwigowych zamontowanych w budynkach Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”***

**Oświadczam, iż zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia na wskazanych poniżej warunkach na cały okres realizacji zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot trzeci: |  |
| Wykonawca: |  |
| Zamówienie: | ***„Świadczenie usługi okresowych przeglądów technicznych oraz konserwacji urządzeń dźwigowych zamontowanych w budynkach Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”*** |
| Zamawiający: | **Warmińsko-Mazurska**  **Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**  **Plac Gen. Józefa Bema 3**  **10-516 Olsztyn** |
| Rodzaj zasobu oddanego do dyspozycji: | □ zdolności ekonomiczne lub finansowe,  □ potencjał techniczny lub zawodowy  □ osoby zdolne do wykonania zamówienia |
| Oddanie do dyspozycji wskazanego zasobu będzie polegało na: |  |
| Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem trzecim: |  |
| Czy oddanie do dyspozycji wskazanego zasobu będzie oznaczało udział podmiotu trzeciego w realizacji choćby części zamówienia ? | □ TAK  □ NIE |

**Oświadczam ponadto, że w związku z oddaniem do dyspozycji Wykonawcy wskazanego powyżej zasobu będę solidarnie odpowiadał z Wykonawcą za wszelkie szkody Zamawiającego powstałe wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.**

**.........................................,dn. ...................... …………………..………........................**

***Miejsce i data złożenia zobowiązania* Podpis(y) i pieczęć imienna osoby**

**uprawnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego**