Część IV – WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO

_____
Pieczątka Wykonawcy

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział we Wrocławiu
ul. Pretficza 11
50-930 Wrocław

OFERTA

w postępowaniu prowadzonym przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział we Wrocławiu, o udzielenie zamówienia publicznego na:

serwisowanie instalacji i urządzeń: klimatyzacyjnych, wentylacyjnych i grzewczo-entylacyjnych oraz węzłów cieplnych, kurtyn powietrznych i nagrzewnic elektrycznych w obiektach ZUS Oddział w Legnicy, Oddział w Opolu, Oddział w Wałbrzychu, Oddział we Wrocławiu

znak sprawy: 470000/271/18/2016-CZP.

A. DANE WYKONAWCY/ WYKONAWCÓW - w przypadku oferty wspólnej**:**

Nazwa Wykonawcy[1)]: .....

.....

.....

Adres Wykonawcy[2)]: .....

.....

.....

Adres do korespondencji (*jeżeli jest inny niż adres siedziby*): .....

.....

NIP[2)]: .....

REGON[2)]: .....

Nr telefonu[2)]: .....

Dane teleadresowe Wykonawcy, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Nr faxu[2)]: .....

Adres e-mail[2)]: .....

[1)] - w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika
[2)]- w przypadku oferty wspólnej wystarczy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy (np. lidera konsorcjum)

B. OFERTA:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

serwisowanie instalacji i urządzeń: klimatyzacyjnych, wentylacyjnych i grzewczo-entylacyjnych oraz węzłów cieplnych, kurtyn powietrznych i nagrzewnic elektrycznych w obiektach ZUS Oddział w Legnicy, Oddział w Opolu, Oddział w Wałbrzychu, Oddział we Wrocławiu

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy(ów), składamy ofertę na realizację - zgodnie z wymaganiami SIWZ - całego przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy, i:

1. **oferujemy:**
   - cenę ryczałtową oferty,
   - stawkę jednej roboczogodziny lub jednostkowego kosztu naprawy,
   - czas realizacji naprawy (w przypadku awarii),
   - gwarancję na wykonane naprawy,

   jak w poniższym zestawieniu:

1) **Zadanie nr 1*** Serwisowanie instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych, wentylacyjnych i grzewczo-wentylacyjnych, zainstalowanych w budynkach Oddziału ZUS w Legnicy

Cena ryczałtowa oferty brutto *- obejmująca wszystkie czynności serwisowe w zakresie przeglądów i konserwacji* *- uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia*	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
Cena jednostkowego kosztu naprawy brutto	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
Czas realizacji naprawy w przypadku awarii** (zaznaczyć właściwe)	☐ **1 doba** ☐ **2 doby** ☐ **3 doby**
	☐ **8 godzin** ☐ **16 godzin** ☐ **24 godziny**

2) **Zadanie nr 2*** Serwisowanie instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych, zainstalowanych w budynkach Oddziału ZUS w Opolu

Cena ryczałtowa oferty brutto *- obejmująca wszystkie czynności serwisowe w zakresie przeglądów i konserwacji* *- uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia*	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
Cena jednej roboczogodziny brutto	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
czas realizacji naprawy w przypadku awarii**	☐ **1 doba** ☐ **2 doby** ☐ **3 doby**
	☐ **8 godzin** ☐ **16 godzin** ☐ **24 godziny**

3) **Zadanie nr 3*** Serwisowanie instalacji i urządzeń klimatyzacyjnych, zainstalowanych w budynkach Oddziału ZUS w Wałbrzychu

Cena ryczałtowa oferty brutto *1) w przypadku klimatyzatorów typu SPLIT* *- obejmująca cały zakres czynności wykonywanych w ramach serwisowania (tj. **przeglądy, konserwacje, naprawy**)* *- uwzględniająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty napraw i części* *2) w przypadku inst./urządzeń wody lodowej i klimatyzacji precyzyjnej* *- obejmująca wszystkie czynności serwisowe w zakresie **przeglądów** i **konserwacji*** *- uwzględnia wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia*	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
Cena jednej roboczogodziny brutto	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
czas realizacji naprawy w przypadku awarii**	☐ **1 doba** ☐ **2 doby** ☐ **3 doby**
	☐ **8 godzin** ☐ **16 godzin** ☐ **24 godziny**

4) **Zadanie nr 4*** Serwisowanie instalacji/urządzeń klimatyzacyjnych, wentylacyjnych oraz węzłów cieplnych, kurtyn powietrznych i nagrzewnic elektrycznych, zainstalowanych w budynkach Oddziału ZUS we Wrocławiu

Cena ryczałtowa oferty brutto *- obejmująca cały zakres czynności wykonywanych w ramach serwisowania (tj. **przeglądy, konserwacje, naprawy**)* *- uwzględniająca wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, w tym koszty napraw i części*	……..…….. **zł brutto** *słownie:*
czas realizacji naprawy w przypadku awarii**	☐ **1 doba** ☐ **2 doby** ☐ **3 doby**
	☐ **8 godzin** ☐ **16 godzin** ☐ **24 godziny**

* *Wskazane jest skreślenie zadań, które nie stanowią przedmiotu oferty.*

** *Czas realizacji naprawy w przypadku awarii stanowi jedno z kryteriów oceny ofert i w zależności od decyzji Wykonawcy może wynosić odpowiednio: **3** lub **2** lub **1** dobę oraz **24** lub **16** lub **8** godz.*
W przypadku braku zaznaczenia Zamawiający przyjmie do oceny czas maksymalny wynoszący 3 doby lub 24godziny.

2. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w SIWZ tj.: od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2017r.) do 31.12.2018r.).

3. **Udzielamy** 24-miesięcznej gwarancji na wykonane naprawy i materiały/części zamienne/ urządzenia/elementy składowe użyte do naprawy, z zastrzeżeniem przypadków gdy producent (gwarant) udziela gwarancji dłuższej niż okres udzielonej przez Wykonawcę gwarancji.

C. OŚWIADCZENIA:

1. W związku z zapisem w części I, rozdz. VII. pkt 6.1) lit. a) SIWZ, Zamawiający może uzyskać dokumenty dotyczące Wykonawcy w **rejestrze publicznym nr** ……..……...……..…
……. ,
(wpisać nr KRS, CEIDG, …)

2. Posiadamy wymagane w SIWZ autoryzacje, tj.:

ZADANIE nr 1*	**autoryzacje** potwierdzająca status Autoryzowanego Partnera Serwisowego producentów urządzeń: **FUJITSU, HITACHI, LG**

ZADANIE nr 2*	**autoryzacje** (potwierdzające status Autoryzowanego Serwisu Gwaranta) firm: **AIRWELL**, **TOSHIBA, BARTOSZ**, **SAMSUNG**

ZADANIE nr 4*	**autoryzacje** firm: **DAIKIN** i **FUJITSU**

* *skreślić zadania, które nie stanowią przedmiotu oferty.*

i zobowiązujemy się - przed podpisaniem umowy lub na każdym etapie jej realizacji, na żądanie i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego/Odbiorcę - do ich okazania oraz/lub dostarczenia potwierdzonych za zgodność z oryginałem kopii.

3. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz załącznikami do niej i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
5. Akceptujemy określone w SIWZ warunki płatności, w tym **termin zapłaty faktury,** który wynosi: **30 dni kalendarzowych** od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z wymaganymi dokumentami rozliczeniowymi.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach **w miejscu i terminie** wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
   - siłami własnymi, bez udziału podwykonawców,*
   - z udziałem podwykonawców w następującym zakresie:*

Lp.	Nazwa/firma i adres podwykonawcy	zadanie nr ….. / zakres zamówienia do wykonania przez podwykonawcę

* *<u>niepotrzebne skreślić</u> (Jeżeli nie dotyczy należy wykreślić lub wpisać „nie dotyczy”. W przypadku braku skreśleń i zapisów w niniejszym punkcie przyjmuje się że wykonawca nie skorzysta z usług podwykonawców)*

9. Dotyczy zadania nr 3* / zadania nr 4.*

   W przypadku wybrania naszej oferty **wniesiemy** / **dostarczymy** (<u>przed podpisaniem umowy</u>) zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości 10% wartości ceny ryczałtowej brutto, o której mowa w pkt B.1 ppkt 3 i 4.

* *skreślić zadania, które nie stanowią przedmiotu oferty*

10. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy będzie:
..……..…….…….…….…….…….…….…..…….…..... tel. …….….....…… fax …….…….....……
(imię i nazwisko)

11. w myśl art. 91 ust. 3a uPzp wybór naszej oferty, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług:
    a) **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego/Odbiorcy obowiązku podatkowego *.
    b) **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego/Odbiorcy obowiązku podatkowego w następującym zakresie:*

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość wskazanych towarów/usług bez kwoty podatku VAT

* *niepotrzebne skreślić*

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego/Odbiorcy obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004r. (z późn. zm.) *o podatku od towarów i usług*.

D. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTOWEGO:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) załącznik nr **1** - oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp *(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do części IV SIWZ),*
2) załącznik nr **2** - oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp *(wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do części IV SIWZ),*
3) załącznik nr **3** - pełnomocnictwo do podpisania oferty, o którym mowa w części I, pkt XI.6 SIWZ – jeżeli dotyczy,* lub
4) załącznik nr **4** - pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa w części I, pkt XI.7 SIWZ – jeżeli dotyczy,*

* *niepotrzebne skreślić*

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 1 do formularza ofertowego

Pieczątka Wykonawcy

Znak sprawy: 470000/271/18/2016-CZP

ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział we Wrocławiu
ul. Pretficza 11, 50-930 Wrocław

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

serwisowanie instalacji i urządzeń: klimatyzacyjnych, wentylacyjnych i grzewczo-wentylacyjnych oraz węzłów cieplnych, kurtyn powietrznych i nagrzewnic elektrycznych w obiektach Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Legnicy, Oddział w Opolu, Oddział w Wałbrzychu, Oddział we Wrocławiu

jako Wykonawca:

.....
.....
.....
(podać nazwę i adres Wykonawcy oraz NIP, REGON, KRS/CEDiG)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....
(podać imię i nazwisko, podstawę do reprezentacji)

niniejszym oświadczam, co następuje:

oświadczenie dotyczące Wykonawcy

1. Oświadczam, że spełniam określone przez Zamawiającego (w części I, pkt V.1 ppkt 2 SIWZ) warunki udziału w postępowaniu.

miejscowość, data

Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

oświadczenie dotyczące polegania na zasobach innych podmiotów

2) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w części I SIWZ:

- pkt V.1 ppkt 2) lit. ..... *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną, w której określono warunek udziału w postępowaniu)*

polegam na zasobach następującego(ych) podmiotu(ów):

……

……

……

……

……

w następującym zakresie: ……

……

……

……

……

……

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

oświadczenie dotyczące podanych informacji

3. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne oraz zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 do formularza ofertowego

Pieczątka Wykonawcy

Znak sprawy: 470000/271/18/2016-CZP

ZAMAWIAJĄCY:

Zakład Ubezpieczeń Społecznych
Oddział we Wrocławiu
ul. Pretficza 11, 50-930 Wrocław

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 25a ust. 1 uPzp,

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

serwisowanie instalacji i urządzeń: klimatyzacyjnych, wentylacyjnych i grzewczo-wentylacyjnych oraz węzłów cieplnych, kurtyn powietrznych i nagrzewnic elektrycznych w obiektach Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
Oddział w Legnicy, Oddział w Opolu, Oddział w Wałbrzychu, Oddział we Wrocławiu

jako Wykonawca:

.....
.....
.....
(podać nazwę i adres Wykonawcy oraz NIP, REGON, KRS/CEDiG)

reprezentowany przez:

.....
.....
.....
(podać imię i nazwisko, podstawę do reprezentacji)

niniejszym oświadczam, co następuje:

oświadczenie dotyczące Wykonawcy

1. Oświadczam, że:
   1) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 uPzp,
   2) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 uPzp.

miejscowość, data

Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ..... uPzp.*

* *Należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 uPzp.*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 uPzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……

……...……

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

3. Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y), na którego(ych) zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

   ……

   ……...……

   ……...……

   (podać pełną nazwę i adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL; KRS/CEDiG)

   nie podlegają wykluczeniu z postępowania.

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

(Zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25 a ust. 5 pkt 2 uPzp)
oświadczenie dotyczące podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca

4. Oświadczam, że następujący(e) podmiot(y), będący(e) podwykonawcą(ami), tj.:

   ……...……

   ……...……

   (podać pełną nazwę i adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL; KRS/CEDiG)

   nie podlega(ją) wykluczeniu z postępowania.

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

oświadczenie dotyczące podanych informacji

5. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne oraz zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

_____
miejscowość, data

_____
Podpis (i pieczęć) upoważnionego przedstawiciela / upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy