

Sygnatura postępowania: **Dz\_2024\_19**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **NIP Wykonawcy** |  |
| **REGON Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Adres e-mail Wykonawcy** |  |
| **Nr telefonu Wykonawcy** |  |

**Do Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach**

**ul. Ks. Kard. Stefana Wyszyńskiego 54,**

**39-100 Ropczyce**

**Oferta dotycząca postępowania prowadzonego na podstawie art. 2 ust. 1 Prawa Zamówień Publicznych, zgodnie z Regulamin udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto**

Składam ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Konserwacja urządzeń dźwigowych w budynkach Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach”**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **% VAT** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość na 2 lata netto** |
| 1. | Przegląd techniczny i konserwacja, dźwig  nr ewidencyjny 3122003572 | 24 |  |  |  |  |
| 2. | Przegląd techniczny i konserwacja, dźwig  nr ewidencyjny 3122001310 | 24 |  |  |  |  |
| 3. | Przegląd techniczny i konserwacja, dźwig  nr ewidencyjny 3122000899 | 24 |  |  |  |  |
| 4. | Przegląd techniczny i konserwacja, dźwig  nr ewidencyjny 3022000832 | 24 |  |  |  |  |
| 5. | Przegląd techniczny i konserwacja, dźwig  nr ewidencyjny 3122001976 | 24 |  |  |  |  |
| 6. | Pomiar ochronny  (2 razy w okresie trwania umowy x 5 dźwigów) | 10 |  |  |  |  |
| 7. | Badanie UDT (współudział)  (2 razy w okresie trwania umowy x 5 dźwigów) | 10 |  |  |  |  |
| 8. | Roboczogodzina (koszt usunięcia usterki i awarii nie objętej konserwacją) | 200 |  |  |  |  |
|  | Ogółem wartość usługi | | | | |  |

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z ww. formularzem cenowym za cenę …………..……zł brutto (słownie: …………………) (w tym podatek VAT………..%)**

1. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **w okresie 24 miesięcy od daty podpisania umowy.**

1. **Oświadczenia**

Oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania przedmiotowej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. uzyskałem wszelkie niezbędne informacje i aktualne dokumenty niezbędne do prawidłowego oszacowania przedmiotu zamówienia i jego późniejszej prawidłowej realizacji.
5. **Negocjacje** (Niepotrzebne oświadczenie – pkt a) lub b) należy skreślić. Skreślenie dwóch oświadczeń lub nie skreślenie żadnego oznacza, że Wykonawca wyraża zgodę na ewentualne negocjacje dot. zamówienia)

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na negocjacje dot. zamówienia
2. nie wyrażam zgody na negocjacje dot. zamówienia;
3. **Składanie ofert przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (w przypadku zaszyfrowania oferty):**

oświadczam, że bezpośrednio po upływie terminu składania ofert przekażę Zamawiającemu hasło dostępu do pliku oferty na adres: [zp@zozropczyce.pl](mailto:zp@zozropczyce.pl)

1. **Załączniki do oferty.**

W załączeniu podpisane elektronicznie (zgodnie z ogłoszeniem):

1. podpisane elektronicznie (zgodnie z wymogami określonymi w pkt 10 niniejszego ogłoszenia) oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia
2. podpisany elektronicznie (zgodnie z wymogami określonymi w pkt 10 niniejszego ogłoszenia) formularz cenowy
3. dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy)

………………………………………………………………..

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)*