**Zadanie nr 1 - Wzór-Załącznik nr 1 A do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. **W** **zadaniu nr 1 świadczenie usług serwisowania urządzeń w Wydziale Transportu Jagiellońska 72 – wentylatory, kurtyny oraz centralne wentylacje,** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6xkol.7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 1 | Wydział Transportu Jagiellońska 72 | FLOWAIR | **ELiS G-W-150** | kurtyna | 10 | 8 |   |   |   |
| FLOWAIR | **ELiS T-W-150** | kurtyna | 8 | 8 |   |   |   |
| FLOWAIR | **ELiS G1-W-150** | kurtyna | 10 | 8 |   |   |   |
| HARMANN | **VIVER 2-190/450S** | wentylator | 4 | 8 |   |   |   |
| HARMANN | **VIVER 2-220/800S** | wentylator | 6 | 8 |   |   |   |
| HARMANN | **VIVER 4-315/16000S** | wentylator | 2 | 8 |   |   |   |
| HARMANN | **VIVER 4-355/270S** | wentylator | 2 | 8 |   |   |   |
| HARMANN | **VIVER 4-400/3700S** | wentylator | 1 | 8 |   |   |   |
| HARMANN | **LABBOR 4-315EX** | wentylator | 3 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VS230** | Centrala wentylacyjna | 1 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VvS075** | Centrala wentylacyjna | 1 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VvS010** | Centrala wentylacyjna | 3 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VvS015** | Centrala wentylacyjna | 2 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VvS040** | Centrala wentylacyjna | 1 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VvS055** | Centrala wentylacyjna | 1 | 8 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

**Zadanie nr 2 - Wzór-Załącznik nr 1 B do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 2 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w CSU Stara Wieś gm. Celestynów – wentylator wywiewu, centrala wentylacyjna, agregat** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6x kol. 7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 2 | CSU Stara Wieś gm. Celestynów | system AIR | **DVP-400D4-8-L** | wentylator wywiewu | 1 | 8 |   |   |   |
| VENTUS | **VVSo55-R-FCV** | Centrala wentylacyjna | 1 | 8 |   |   |   |
| CHIGO | **CMV-V615W/ZR1-C** | Agregat | 1 | 8 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

 **Zadanie nr 3 - Wzór-Załącznik nr 1 C do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 3 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w KSP Karolkowa 46 centrala wentylacyjna, kurtyna** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6xkol.7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 3 | KSP Karolkowa 46  | Lennox | LXDS70 CE/L/R | Centrala wentylacyjna | 2 | 8 |   |   |   |
| Lennox | LXDWO D/CE/R/L | Centrala wentylacyjna | 2 | 8 |   |   |   |
| FLOWAIR | EliS TN 150 | kurtyna | 1 | 8 |   |   |   |
| FLOWAIR | Elis TN -200 | kurtyna | 9 | 8 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

 **Zadanie nr 4 - Wzór-Załącznik nr 1 D do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 4 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w KSP Karolkowa 46, klimatyzatory,** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6 x kol.7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 4 | KSP Karolkowa 46  | Mitsubishi | MSZ-SF 50 VE3 | Klimatyzator | 1 | 8 |   |   |   |
| Mitsubishi | MUZ-SF 50 VE | Klimatyzator | 1 | 8 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

 **Zadanie nr 5 - Wzór-Załącznik nr 1 E do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 5 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16 wentylatory,** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6x kol.7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 5 | KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16 | SALDA | RIS 1200 HW EKO 3.0 | Wentylacja | 3 | 8 |   |   |   |
| SALDA | Vka 315 EKO | Wentylator | 1 | 8 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

 **Zadanie nr 6 - Wzór-Załącznik nr 1 F do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 6 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16 – kocioł, podgrzewacz** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6xkol. 7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 6 | KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16  | Buderus | Buderus Logamax Plus | Kocioł | 2 | 8 |   |   |   |
| Buderus | Logalux s300 | Podgrzewacz | 1 | 8 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

 **Zadanie nr 7 - Wzór-Załącznik nr 1 G do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 7 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16 oraz KRP Warszawa I ul. Zakroczymska 3c – klimatyzatory** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6x kol.7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 1 | KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16KP Raszyn ul. Al. Krakowska 16KRP WARSZAWA I UL.ZAKROCZYMSKA 3CKRP WARSZAWA I UL.ZAKROCZYMSKA 3C | MIDEA | KMB-S09N8-A1 | Klimatyzator | 4 | 8 |   |   |   |
| MIDEA | KMB-S12N8-A1 | Klimatyzator | 3 | 8 |   |   |   |
| MIDEA | KMB-S18N8-A1 | Klimatyzator | 2 | 8 |   |   |   |
| MIDEA | MOU-18FN1-QDO | Klimatyzator | 2 | 8 |   |   |   |
| MIDEA | MDV-V160W/DN1 MDV-V120W/D1 MDV-V260W/DRN1 MOB30U-18FN1-QRD0 MOD30U-36HFN1-QRD0 MOD30U-30HFN1-QRD0MOB03-12HFN1-QRD0GW MOB02 18HFN1-QRD0GW | wentylator | 13 | 8 |  |  |  |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

**\**

 **Zadanie nr 8 - Wzór-Załącznik nr 1 H do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług serwisowania gwarancyjnego urządzeń w nowooddanych oraz wyremontowanych obiektach KSP WZP-2306/20/130/AG:***

1. W **zadaniu nr 8 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w Wydział Transportu Jagiellońska 72 KRP Warszawa I uL. Zakroczymska 3C – bramy garażowe -** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6 x kol. 7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 8 | Wydział Transportu Jagiellońska 72 KSP Karolkowa 46 Jaktorowska` | FLOWAIR | Brama przemysłowa k2 IS | Krispol | 13 | 4 |   |   |   |
| FLOWAIR | Brama przemysłowa k2 IS | Krispol | 5 | 4 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

1. **Oświadczamy, że:**
2. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
4. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
5. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
6. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
7. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
8. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
11. **Informujemy, że:**
12. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
13. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
14. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
15. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

 **Zadanie nr 9 - Wzór-Załącznik nr 1 I do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług przeglądów serwisowych i konserwacji wentylacji, klimatyzacji i nagrzewnic WZP-5068/19/255/AG:***

**I.** W **zadaniu nr 1 oferujemy świadczenie usług serwisowania urządzeń w KRP Warszawa I
ul. Zakroczymska 3C**  **– przepompownia** w nw. cenach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Miejsce | Producent urządzenia | Model | Rodzaj urządzenia | Liczba sztuk urządzeń jednego typu w zadaniu | Liczba przeglądów dla wszystkich urządzeń w zadaniu przez 48 miesięcy od podpisania umowy. | cena netto jednorazowego przeglądu | cena brutto jednorazowego przeglądu | Wartość brutto w PLN (kol.6 x kol.7xkol8 powiększona o podatek VAT) |
| Kol. 1 |  Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5 | Kol. 6 | Kol. 7 | Kol. 8 | Kol. 9 | Kol. 10 |
| Zadanie 1 | KRP WARSZAWA I UL.ZAKROCZYMSKA 3C | Kessel | pumpfix F | przepompownia | 1 | 4 |   |   |   |
|  Stawka podatku VAT: …… %\*\* | Cena oferty brutto (suma wartości w kol. 10): |  |
| Słownie wartość oferty brutto Razem: |

* + 1. **Oświadczamy, że:**
1. **Czas dojazdu i zabezpieczenia awarii**: …………\*\* godzin od zgłoszenia *(minimalny 8 godziny, maksymalny 24 godzin)*. **W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje czas dojazdu i zabezpieczenia awarii dłuższy niż 24 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy.**
2. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy leży po stronie ...........................................\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
3. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
4. Udzielamy rękojmi za wady w wykonanej usłudze oraz użytych do wykonania usługi częściach i materiałów eksploatacyjnych, na okres 12 miesięcy licząc od daty podpisania protokołu odbioru,
5. **Termin obowiązywania umowy:** od dnia podpisania przez **okres 48 miesięcy**.
6. Jesteśmy/ nie jesteśmy\*\*\*\*małym\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.
7. **Termin płatności:**  30 dni, licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
8. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane
i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
	* 1. **Informujemy, że:**
10. Do nadzoru wykonania umowy kierujemy Panią/Pana.……………… nr tel………………, nr fax:………………………, e-mail:……………………………………….\*\*
11. Reklamacje należy składać na nr telefonu ......................................... faxu ...............................................; e-mail; …………….. adres…………………………………\*\*
12. W ramach pogotowia technicznego Wykonawca zapewnia całodobową możliwość
telefonicznego powiadamiania lub mailowego przez 7 dni w tygodniu o zaistniałej awarii na nr tel. …………………………….. adres e-mail: ………………………………………. .
13. Usługi realizowane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ……………………………………………………………\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać; w przypadku nie wpisania w pkt II.2 Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy;

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III.3 Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom;

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić, w przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest żadnym z wymienionych przedsiębiorstw.

**Wzór-Załącznik nr 2 do SIWZ**

 Zamawiający:

 **KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

 **ul. Nowolipie 2**

 **00-150 Warszawa**

**Wykonawca**:

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług przeglądów serwisowych i konserwacji wentylacji, klimatyzacji i nagrzewnic*** *nr ref.:* ***WZP-5068/19/255/AG* -** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

..................................................... *(miejscowość),* dnia ................................. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................... *(miejscowość),* dnia .................................. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..................................................................... *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................... *(miejscowość),* dnia .................................. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ................................................................................................................................................. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

................................... *(miejscowość),* dnia .................................. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

................................... *(miejscowość),* dnia .................................. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

 Zamawiający:

 **KOMENDA STOŁECZNA POLICJI**

 **ul. Nowolipie 2**

 **00-150 Warszawa**

**Wykonawca**:

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ***Świadczenie usług przeglądów serwisowych i konserwacji wentylacji, klimatyzacji i nagrzewnic*** *nr ref.:* ***WZP-5068/19/255/AG*** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji*,***oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..............................................................................................................................................*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

................................... *(miejscowość),* dnia ............................ r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w .............................................................................................. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ................................................................................................

w następującym zakresie: ............................................................................................................

................................................................................................................................................ *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

................................... *(miejscowość),* dnia .................................. r.

 ………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

................................... *(miejscowość),* dnia ............................. r.

 …………………………………

*(podpis)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Imię i Nazwisko\*** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobami** *(umowa o pracę na czas nieokreślony/ określony do dnia …. , umowa zlecenie)\** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  | **Świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych o napięciu nie wyższym niż 1 kV na stanowisku eksploatacji w zakresie kontrolno-pomiarowym** nr ....................\* z dnia ….........\*wydane przez …....................\*Posiada/nie posiada\*\* dopuszczenie do pracy na wysokości powyżej 3 m. | **Monter** |  |
| 2. |  | **Uprawnienia do instalacji oraz naprawy, konserwacji lub serwisowania oraz likwidacji urządzeń chłodniczych, klimatyzacyjnych lub pomp ciepła stwierdzone certyfikatem** **f-gazowym** zgodnie z ustawą z dnia 15 maja 2015 r. o substancjach zubożających warstwę ozonową oraz o niektórych fluorowanych gazach cieplarnianych (t.j Dz. U. z 2017, poz. 1951)nr ....................\* z dnia ….........\*wydane przez …....................\* | **Monter** |  |
| 3. |  | **Świadectwo kwalifikacyjne uprawniające do zajmowania się eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci gazowych wytwarzających, przetwarzających, przesyłających, magazynujących i zużywających paliwa gazowe na stanowisku eksploatacji w zakresie kontrolno-pomiarowym,** wydanymi na podstawie Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28 kwietnia 2003 r. w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz. U. z 2003 r. Nr 89, poz. 828).nr ....................\* z dnia ….........\*wydane przez …....................\* |  **Monter** |  |

**Wzór – załącznik nr 4 do SIWZ**

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

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO W ZADANIU ….. \***

 ***\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:***

***\* należy wpisać***

***\*\* niepotrzebne skreślić***

**Wzór – Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznej i zawodowej**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

Ja/My .......................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

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

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

\* niezbędnych zasobów w *zakresie zdolności technicznej i zawodowej* poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie:

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

 *(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)*

**DATA: PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*\* należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej i zawodowej*