Załącznik nr 1

……………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

OEA.272.1.4.2024

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**  | Remont schodów i balustrad w budynku Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w GnieźnieWykonanie remontu oraz zabezpieczenie technologią ognioodporną biegów schodowych, spoczników i balustrad wraz z poręczami w ciągach komunikacyjnych wewnątrz budynku zamawiającego znajdującego się przy ul. Św. Wawrzyńca 18, 62-200 Gniezno. Zakres prac do wykonania zgodny z przedmiarem robót(zał. nr 2 do zapytania ofertowego):1. Biegi schodowe, spoczniki

- usunięcie starej powierzchni, naprawa lub wymiana wyrobów stolarskich nie nadających się do renowacji - trzykrotne cyklinowanie- wyszpachlowanie i wyszlifowanie uprzednio zagruntowanych powierzchni- dwukrotne malowanie powierzchni farbą olejnąlub ftalową- dwukrotne lakierowanie zagruntowanychi wyszlifowanych lub pomalowanych wyrobów stolarskich1. Balustrady, poręcze

- ręczne cyklinowanie i szlifowanie płaszczyzno powierzchni ponad 1 m2 (poręcze)- ręczne cyklinowanie i szlifowanie płaszczyznao powierzchni ponad 1m2 (balustrady)- dwukrotne malowanie farbą olejną podokiennikówi innych elementów o powierzchni do 0,75 m2- wstawienie listew wyprofilowanych lub z wrębamio długości ponad 1,0 m w krawędziach elementów stolarki- dwukrotne lakierowanie zagruntowanych i wyszlifowanych lub pomalowanych wyrobów stolarskich (poręcze)- dwukrotne lakierowanie zagruntowanychi wyszlifowanych lub pomalowanych wyrobów stolarskich (balustrady)Zamawiający wymaga zabezpieczenia wykonanych prac technologią ognioodporną przy zastosowaniu wyrobów zgodnych z europejskim systemem klasyfikacji wyrobówwg normy PN-EN 13501-1 w zakresie reakcji na ogień – klasa trudno zapalny oraz klasą odporności pożarowej co najmniej R60 określoną dla budynków zaliczonych do kategorii ZLIIIB-średniowysokich zgodnie z §249 ust.3 Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynkii ich usytuowanie (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1225).Zamawiający wymaga przedłożenia w formie pisemnej wykazu stosowanych wyrobów oraz potwierdzenia wymaganej klasy trudnozapalności. |
| **Dane dotyczące zamawiającego** | **Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna****w Gnieźnie**ul. Św. Wawrzyńca 1862-200 GnieznoNIP: 784-199-35-98REGON: 000655250Tel/fax 614262242/614262777  |
| **Dane dotyczące****wykonawcy** | NazwaSiedzibaNr telefonu/faxuNIPREGONAdres strony www: http://Adres e-mail: |
| **Wartość oferty cenowej****za ~~dostawę,~~ usługę, ~~roboty budowlane~~**  | **SKŁADAMY OFERTĘ NA WYKONANIE****PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZGODNIE****Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM**Cena wykonania przedmiotu zamówienia:wartość netto ……………………………………………… zł wartość podatku VAT……………………………………... zł **Cena ofertowa brutto: ……………………….…………………….……………… zł**Cena ofertowa brutto słownie: ……………………….…………………….………………………………………………………………………………….. |
| **Oświadczenia** | **OŚWIADCZAMY,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem pełnomocnikiem do reprezentowania nasw postępowaniu jest:*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólnąofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresieustanowili pełnomocnictwo)***OŚWIADCZAMY**, że otrzymaliśmy konieczne informacjedo przygotowania oferty, zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, jego modyfikacjami, jeśli takie były i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami.**OŚWIADCZAMY**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.**OŚWIADCZAMY,** że czujemy się związani ofertą 30 dniod dnia upływu terminu składania ofert.**OŚWIADCZAMY**, że zamówienie w części …………………. dot. …….……………………………….……... (*wpisać zakres)* zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ..…………………… ..…………..…………………………… *(wpisać nazwę i adres podwykonawcy)* /Zamówienie zrealizujemy siłami własnymi.1) **OŚWIADCZMY**, że podwykonawca: ………………………. ………………………….….……………………………………*(wpisać nazwę i adres podwykonawcy),* któremu zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części …………………....dot. ………………………………………..…… *(wpisać zakres)* nie został objęty sankcjami na mocy art. 7 ust. 1 ustawyz dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniachw zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainęoraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego(t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 507)*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy, którzy w przedmiotowym postępowaniu zamierzają zlecić podwykonawstwo**dot. części zamówienia)***OŚWIADCZMY**, że w rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 pkt. 1-3 Prawa przedsiębiorców, jako wykonawca jestem:- mikroprzedsiębiorstwem3)- małym przedsiębiorstwem3)- średnim przedsiębiorstwem3)**OŚWIADCZAMY**, że wybór naszej oferty2):- nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług- będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usługw zakresie następujących elementów przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Rodzaj usługi* | *PKD* | *Wartość netto* | *Uwagi* |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZAM,** że:- spełniam warunki udziału w postępowaniu- posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów- znajduje się w sytuacji ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia- posiadam zdolność zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia**OŚWIADCZAM,** że nie otwarto wobec mojej firmy likwidacji,a także nie ogłoszono upadłości**.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. Niepotrzebne skreślić
2. Niepotrzebne skreślić, brak skreślenia skutkował będzie przyjęcie oświadczenia wykonawcy, że wybór jego ofertynie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego
3. Niepotrzebne skreślić
 |
| **Dodatkowe****zobowiązania****wykonawcy** | Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:Imię i nazwisko: ..…..………………………………………….Adres: ………………………………………………………….Telefon: ………………………………………………………..Adres e-mail: …………………………………………………..W przypadku wyboru naszej oferty osobami uprawnionymido podpisywania umowy są:- .………………………………………………………………..- .………………………………………………………………..*(imię, nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)* Na potwierdzenie spełnienia wymagań, do oferty załączam:1)……………………………………..2)……………………………………..3)……………….……………………. |
| **Dodatkoweinformacje wykonawcy w sprawie przedmiotu zamówienia/udzielenia zamówienia.** |  |

…………….……………………………………

 (pieczęć i podpis Wykonawcy)