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 Gnieźnie  Wykonanie 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 olejną  lub ftalową  - dwukrotne lakierowanie zagruntowanych i wyszlifowanych lub pomalowanych wyrobów stolarskich   1. Balustrady, poręcze   - ręczne cyklinowanie i szlifowanie płaszczyzn o powierzchni ponad 1 m2 (poręcze)  - ręczne cyklinowanie i szlifowanie płaszczyzna o powierzchni ponad 1m2 (balustrady)  - dwukrotne malowanie farbą olejną podokienników  i innych elementów o powierzchni do 0,75 m2  - wstawienie listew wyprofilowanych lub z wrębami  o długości ponad 1,0 m w krawędziach elementów stolarki  - dwukrotne lakierowanie zagruntowanych i wyszlifowanych lub pomalowanych wyrobów stolarskich (poręcze)  - dwukrotne lakierowanie zagruntowanych i wyszlifowanych lub pomalowanych wyrobów stolarskich (balustrady)  Zamawiający wymaga zabezpieczenia wykonanych prac technologią ognioodporną przy zastosowaniu wyrobów zgodnych z europejskim systemem klasyfikacji wyrobów wg 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 ZLIII B-średniowysokich zgodnie z §249 ust.3 Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i 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 18  62-200 Gniezno  NIP: 784-199-35-98  REGON: 000655250  Tel/fax 614262242/614262777 |
| **Dane dotyczące**  **wykonawcy** | Nazwa  Siedziba  Nr telefonu/faxu  NIP  REGON  Adres 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 nas w postępowaniu jest:  *(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*  **OŚWIADCZAMY**, że otrzymaliśmy konieczne informacje do 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 dni od 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 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz 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 usług w 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 oferty nie 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 uprawnionymi do podpisywania umowy są:  - .………………………………………………………………..  - .………………………………………………………………..  *(imię, nazwisko, pełniona funkcja/stanowisko)*  Na potwierdzenie spełnienia wymagań, do oferty załączam:  1)……………………………………..  2)……………………………………..  3)……………….……………………. |
| **Dodatkowe informacje wykonawcy  w sprawie przedmiotu zamówienia/udzielenia zamówienia.** |  |

…………….……………………………………

(pieczęć i podpis Wykonawcy)