Załącznik Nr 1

SP ZOZ Szpital Kolejowy
w Wilkowicach - Bystrej
ul. Żywiecka 19
43-365 Wilkowice

FORMULARZ OFERTY
na usługę konserwacji dźwigów zlokalizowanych na terenie Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej

DANE OFERENTA:

Pełna nazwa

……

REGON

……

NIP

……

Adres siedziby

…….....

Nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej lub do Krajowego Rejestru Sądowego

……

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem siedziby)

……..

Kontakt do Oferenta (tel., fax., e-mail)

……

OŚWIADCZENIA OFERENTA:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert wraz z załącznikami i nie zgłaszam zastrzeżeń oraz w pełni je akceptuję.

2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia zawartymi w projekcie umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń. W przypadku zaakceptowania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego.

4. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

5. Dysponuje min. 1 osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia publicznego, posiadającą aktualne uprawnienia SEP eksploatacyjne (E) Stowarzyszenia Elektryków Polskich.

6. Dysponuje min. 1 osobą, którą skieruje do realizacji zamówienia publicznego która zdała egzamin państwowy przed komisją Urzędu Dozoru Technicznego. Uprawnienia muszą ściśle odpowiadać typowi konserwowanych urządzeń określonych w przedmiocie zamówienia.
7. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
8. Posiadam aktualną polisę (na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł.) lub inny dokument potwierdzający zawarcie obowiązkowej umowy odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z prowadzoną działalnością, lub umowę przedwstępną albo inny dokument, w tym oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy. Zobowiązuję się utrzymywać przedmiotowe ubezpieczenie przez cały okres obowiązywania umowy (świadczenia usług w ramach umowy).
9. Proponuję następujące warunki według załączonego formularza cenowego.

W nawiązaniu do konkursu na usługę konserwacji dźwigów zlokalizowanych na terenie Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia za cenę:

urządzenie	**miesięczne wynagrodzenie netto**	**liczba miesięcy**	**Łączne wynagrodzenie netto**
urządzenie dla niepełnosprawnych CIBES A 5000; Nr fabryczny: IN335654; Nr ewidencyjny: 3002010552		24	
dźwig osobowego elektrycznego z napędem ciernym, Nr fabryczny: LP-856/19E; Nr ewidencyjny: 3102022318		24	
dźwig osobowego z napędem hydraulicznym, Nr fabryczny 5/DS./99; Nr ewidencyjny: 3102010383		24	
podest inwalidzki Minerwa IP 200; Nr fabryczny: 434/98 Nr ewidencyjny: 3002010028		24	
Razem		**24**	

wartość netto: .....
kwota VAT: .....
wartość brutto: .....
słownie wartość brutto: .....

Liczba osób posiadająca zaświadczenie o zdaniu egzaminu UDT: ……

Z tytułu realizacji zamówienia Wykonawca będzie wystawiał miesięczne faktury, które stanowić będą 1/24 łącznego wynagrodzenia tj. w wysokości: .....zł netto + należny podatek VAT.

10. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (*w przypadku, jeżeli nie wystąpiły okoliczności powodujące konieczność spełniania w/w obowiązku informacyjnego, Oferent wykreśla przedmiotowe oświadczenie).*

11. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. 2025 r., poz. 514 ze zm.).

Z postępowania wyklucza się:

a) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
b) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
c) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

12. **Oświadczam, że (*niewłaściwe należy skreślić)**
    a. prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą*
    b. jesteśmy mikroprzedsiębiorcą*
    c. jesteśmy małym przedsiębiorstwem*
    d. jesteśmy średnim przedsiębiorstwem*
    e. posiadamy status dużego przedsiębiorcy*

13. **Załącznikiem do niniejszej oferty jest:**
    - aktualny odpis z KRS potwierdzający sposób reprezentacji naszej firmy *
    - odpis z Ewidencji Działalności Gospodarczej *
    - ……
    - ……....

..... …….....

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenie oferty)