**Załącznik nr 1**

................................., dnia..................

……………………………………….

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

*nazwa wykonawcy i adres*

*Nr tel. …. …………………………………….….*

*E-mail……………………………………………..*

*NIP: ……………………………………………….*

*REGON...............................................................*

**SP ZOZ „REPTY”**

**Górnośląskie Centrum Rehabilitacji im. gen. J. Ziętka**

**ul. Śniadeckiego 1**

**42 – 604 Tarnowskie Góry**

**OFERTA**

Odpowiadając na ogłoszenie/zaproszenie do złożenia oferty na zadanie pn.:

**„Konserwacja dźwigów oraz platformy dla osób niepełnosprawnych”**

**GCR/6/W/2022**

*(bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych   
(t.j. Dz. U. z 2021r. poz.1129 ze zm.), na podstawie art. 2. ust.1. pkt 1) wskazanej ustawy.)*

1. Oferujemy świadczenie usługi w zakresie opisanym w zaproszeniu oraz spełniając wszystkie wymagania w nim określone, za cenę w wysokości:

**Cena netto : ……………………………………………………….……………PLN**

**Podatek VAT : ………%………………………………………………………PLN**

**Cena brutto: …………………………………………………………………....PLN**

w tym miesięcznie:

Cena netto : ……………………………………………………….…………..PLN

Podatek VAT : ………%………………………………………………………PLN

Cena brutto: …………………………………………………………………...PLN

1. Gwarantujemy rozpoczęcie usuwania nieprzewidzianych awarii, zgłoszonych w godz. 6:00 – 22:00,   
   w terminie nie później niż 24 godziny od zgłoszenia przez Zamawiającego i ukończenie prac bez zbędnej zwłoki.
2. Oświadczamy, że zapewnimy całodobowe pogotowie dźwigowe we wszystkie dni tygodnia   
   i gwarantujemy czas dojazdu do uwięzionych max. 30 minut od momentu telefonicznego zgłoszenia przez przedstawiciela Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie umiejętności i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z najnowszą wiedzą techniczną .
4. Wszelkie prace ze strony Wykonawcy wykonywać będzie ……………………… *(należy podać imię   
   i nazwisko).*
5. Awarie należy zgłaszać w godz. 6:00 – 22:00 telefonicznie pod nr tel………………………..   
   lub na adres e-mail:……………………………………
6. Osoba/y upoważnione do kontaktów z Zamawiającym: ………………………………………………

Tel ……………………………………….. e-mail: …………………………………………………

1. Osoba/y upoważnione do zawarcia w imieniu Wykonawcy umowy:

- …………………………………………………….…, podstawa umocowania …………………………...

- …………………………………………….………...., podstawa umocowania ……………………………

1. Nr konta Wykonawcy, na które należy dokonać zapłaty ………………………………………………
2. Administratorem danych osobowych podanych ze strony Wykonawcy jest:…………………….…….

Osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych: ……………………………….……

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty oraz że cena nie ulegnie zmianie w okresie trwania umowy.
2. Oświadczamy, iż wszystkie informacje i dokumenty zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach   
   do oferty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień otwarcia ofert.
3. Oświadczamy, że zawarte w ogłoszeniu o zamówieniu/zaproszeniu do złożenia oferty warunki umowy akceptujemy i zobowiązujemy się w przypadku przyjęcia naszej propozycji do zawarcia umowy na ww. warunkach.
4. Oświadczamy, iż **zamierzam / nie zamierzam**(\*) skorzystać z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wystawianej w ramach realizacji zamówienia publicznego w rozumieniu postanowień ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 1666). *(\*) niepotrzebne skreślić*
5. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż Zamawiający przy zapłacie wynagrodzenia będzie stosował mechanizm podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r.   
   o podatku od towarów i usług tj. z dnia 9 grudnia 2019r. (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 685 ze zm.).
6. Oświadczam, że 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 publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)

*\*) W przypadku gdy Zleceniobiorca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Zleceniobiorca nie składa (można dokonać usunięcia treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie, przekreślenie).*

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

*podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

**Załącznik nr 2**

**WYKAZ USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:   
**„Konserwacja dźwigów oraz platformy dla osób niepełnosprawnych”**

**GCR/6/W/2022**

przedkładamy wykaz usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania opisanego   
przez Zamawiającego w pkt. 5.1. warunku posiadania doświadczenia zawodowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego zrealizowano usługę** | **Opis**  **zrealizowanej usługi** | **Termin oraz miejsce wykonania usługi** |
| 1. |  | Konserwacja dźwigu:  udźwig: ……..  Ilość przystanków…….. |  |
| 2. |  | Konserwacja dźwigu:  udźwig: ……..  Ilość przystanków…….. |  |  |
| 3. |  | Konserwacja dźwigu:  udźwig: ……..  Ilość przystanków…….. |  |

W załączeniu składamy dowody określające, że wykazane powyżej usługi zostały wykonane należycie np. referencje, umowy, inne dokumenty potwierdzające fakt należytego wykonania usług .

…………….……. dnia …………………. r. *(miejscowość)*  ………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji*

**Załącznik nr 3**

**WYKAZ OSÓB**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**„Konserwacja dźwigów oraz platformy dla osób niepełnosprawnych”**

**GCR/6/W/2022**

przedkładamy wykazosób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, wraz z informacjami   
na temat ich kwalifikacji zawodowych, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego przez Zamawiającego w pkt 5.2. ogłoszenia/zaproszenia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Posiadane uprawnienia | Kwalifikacje zawodowe, specjalność, doświadczenie | Podstawa dysponowania osobami - własna/ udostępniony przez inny podmiot |
| **1.** |  | uprawnienia SEP do wykonywania pomiarów elektrycznych (D + E) | Zaświadczenie wydane przez  …………………………………….  upoważniające do  …………………………………….  Numer zaświadczenia ……………………………………. |  |
| **2.** |  | uprawnienia na konserwację dźwigów osobowych, osobowo-towarowych oraz urządzeń dla osób niepełnosprawnych | Zaświadczenie wydane przez  …………………………………….  upoważniające do  …………………………………….  Numer zaświadczenia ……………………………………. |  |
| **3.** |  | uprawnienia na konserwację dźwigów osobowych, osobowo-towarowych oraz urządzeń dla osób niepełnosprawnych | Zaświadczenie wydane przez  …………………………………….  upoważniające do  …………………………………….  Numer zaświadczenia ……………………………………. |  |
| **4.** |  | uprawnienia na konserwację dźwigów osobowych, osobowo-towarowych oraz urządzeń dla osób niepełnosprawnych | Zaświadczenie wydane przez  …………………………………….  upoważniające do  …………………………………….  Numer zaświadczenia ……………………………………. |  |

W przypadku dysponowania osobami udostępnionymi przez inny podmiot - pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia wymienionych osób*.(\* jeśli dotyczy).*

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje zawodowe i doświadczenie.

…………….……. dnia …………………. r. ………………………………………

*(podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy z uwzględnieniem zasady reprezentacji)*