***Załącznik nr 1 do ZO***

**Znak sprawy: ZP/BZLR/0011/2025**

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

*/pieczęć adresowa firmy Wykonawcy/ /Miejscowość/*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Beskidzki Zespół Leczniczo – Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej**

**43-384 Jaworze ul. Słoneczna 83**

**FORMULARZ OFERTOWY**

na

**wykonanie kontroli technicznej budynków, instalacji, przewodów kominowych oraz zestawu hydroforowego Beskidzkiego Zespołu Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu**

podpisani(y), reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………….

Adres……………………………………………………………………………………………..

NIP…………………………………. REGON………………………………………

Tel. …………………………………. Fax ……………………………………….......

Nr konta…………………………………………………………………………………………..

e-mail: ……………………………………………www…………………………………………

 [[1]](#footnote-1) **Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, określonego w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy za kwotę ryczałtu w wysokości:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część** | **Nazwa** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT [%]** | **Wartość brutto [zł]\*** |
| **I** | Kontrola jednoroczna stanu technicznego budynków i przydatności do użytkowania obiektów budowlanych |  |  |  |
| **II** | Kontrola instalacji elektrycznych i piorunochronnych |  |  |  |
| **III** | Czyszczenie i przegląd okresowy przewodów kominowych (dymowych, spalinowych i wentylacyjnych) – cztery razy w roku |  |  |  |
| **IV** | Wykonanie jednorocznego serwisowego przeglądu zestawu hydroforowego w budynku „Maria” |  |  |  |

**\*w przypadku części, na które Oferent nie składa oferty należy w pozycji wartość brutto wpisać:**

**NIE DOTYCZY**

**Łączna wartość zamówienia:**

**Wartość netto**: ................................................................zł

(słownie:…………………………………………………………..……………….......złotych)

**Wartości brutto:** ………..................................................zł

(słownie………………………………………………..……………………………..złotych)

1. Oferuję(my) realizację przedmiotu zamówienia **w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 31.05.2025 r.**
2. Oświadczam(y), że wyrażamy zgodę na płatność w terminie do 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z wzorami umowy stanowiącym załącznik nr 2A – 2D do ZO, nie mamy zastrzeżeń do ich treści, akceptujemy wszystkie bez wyjątku jego postanowienia i uznajemy się za związanych określonymi w nich wymaganiami i zasadami postępowania oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.

**Sposób obliczania oferty:**

***Obliczone ceny zaokrąglamy do dwóch miejsc po przecinku oraz wartość umowy wyliczamy zgodnie z:***

1. ***z ceny jednostkowej netto wyliczana jest cena jednostkowa brutto,***
2. ***z ceny jednostkowej netto x ilość x stawka VAT wyliczana jest wartość brutto.***

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczam, że:**   **podlegam / nie podlegam wykluczeniu\*\***  **z postępowania na podstawie art. 1 ust. 1 pkt 3 oraz 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.** |

**\*\* niepotrzebne skreślić**

……….................dnia…………… ………..............................................

*podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo*

1. ***zaznaczyć w sposób wyraźny (X) informację (jeżeli dotyczy)***

   *W przypadku Zleceniobiorców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. Jeżeli Zleceniobiorca zostawi to pole niezaznaczone (puste pole), Zleceniodawca uzna, iż Zleceniobiorca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.*

   **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)