

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy (-ów)

.....

siedziba Wykonawcy (-ów)

adres Wykonawcy (-ów)

nr tel. nr faksu.....

e-mail:.....

Zamawiający:

**Skarb Państwa - Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach
al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

„Konservacja i serwis systemów: systemu sygnalizacji pożarowej (SAP), dźwiękowego systemu ostrzegania (DSO), systemu oddymiania dróg ewakuacyjnych (SZZ), systemu oświetlenia ewakuacyjnego (SOA), przeciwpożarowego wyłącznika prądu oraz drzwi p.poż. w obiektach Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach przy al. IX Wieków Kielc 3”
oświadczamy, iż oferujemy wykonanie zamówienia:

za cenę brutto (cena oferty):zł

słownie brutto:

Stawka podatku VAT.....%

1. Oświadczamy, że oferujemy **dniowy termin płatności** po otrzymaniu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.

2. Oświadczamy, że posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie ujętym w §3 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz.U. 2010 Nr 109, poz. 719).
3. Oświadczamy, że spełniamy wymagania Zamawiającego związane z **zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wskazanych w rozdziale III ust. 7 SIWZ**.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia, zgodnie z postanowieniami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
6. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
8. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. Zamówienie zrealizujemy sami*/przy udziale podwykonawców w następującym zakresie:

10. Oświadczamy, że sposób reprezentacji Wykonawcy*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* dla potrzeb zamówienia jest następujący:

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

11. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, umowa z Zamawiającym zostanie podpisana przez: _____
-

(Wpisać imię i nazwisko osoby która będzie podpisywała umowę)

12. Oświadczamy, iż nasza firma *(pełna nazwa firmy)* jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem.**

- zgodnie z definicją zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

- a) mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro;
- b) małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.

c) średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).

13. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od _____ do _____ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

14. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektem umowy, stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

15. Oferta została złożona na zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr

16. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/
- 6/
- 7/

_____ dnia _____ 2017 roku

(pieczętka i podpis osoby/osób uprawnionej/-ych
lub upoważnionej przez Wykonawcę)

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zakreślić