Sprawa nr OAZP.2610/43/2024

 Załącznik nr 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejsce)(data)

**Formularz ofertowy**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres: |  |
| NIP/TAX ID: |  |
| KRS/CEIDG |  |
| Osoba do kontaktu; tel/mail: |  |

**Zamawiający:**

**Łódzki Ośrodek Geodezji**

**ul. Traugutta 21/23**

**90-113 Łódź**

**przetargi@log.lodz.pl**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zrealizowania zamówienia na: wykonanie przeglądu technicznego
i konserwacyjnego systemu centralnej baterii typu SLIMLINE produkcji AWEX oraz oświetlenia awaryjnego
i ewakuacyjnego w budynku biurowym przy ul. Traugutta 21/23 w Łodzi.

Wykonawca:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko/nazwa Wykonawca / siedziba/ dane kontaktowe / tel., e-mail)*

niniejszym zobowiązuje się do:

**wykonania całości przedmiotu zamówienia** - zgodnie z wymaganiami i opisem przedmiotu zamówienia wskazanym w zapytaniu ofertowym **- za kwotę łącznego wynagrodzenia ryczałtowego:**

**Wypełnia Wykonawca**

…………………………..………… zł brutto, (słownie: ………………………..……………………………………….)

w tym: podatek VAT: ………………………zł (słownie:…………….………….………………..……………………….)

……………………………….. zł netto (słownie:…………………………………………………………………………..)

**NR RACHUNKU BANKOWEGO na który będzie można dokonać wpłaty z podzieloną płatnością: …………………………………………………………………………..........**

1. Oświadczamy, że Wykonawca jest:

1)mikroprzedsiębiorstwem\* 2) małym przedsiębiorstwem\* 3) średnim przedsiębiorstwem\*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR; Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR; Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 mln euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 miliony euro. (informacja do celów statystycznych)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że zrealizuję przedmiotowe zamówienie w terminie: od daty zawarcia umowy **do 8 listopada 2024r.**
4. Oświadczam, że znam warunki zapytania ofertowego.
5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę sprzeciwu.
7. Oświadczam, że posiadam ubezpieczenie OC w zakresie tożsamym z realizowanym przedmiotem umowy na kwotę ubezpieczenia min. 50.000zł.
8. Akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
9. Oświadczam, że **oferta ważna jest przez 30 dni**  od daty złożenia.
10. Oświadczam, że udzielam(my) …. **(min.12) miesięcy gwarancji** na zaoferowane usługi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 */podpis Wykonawcy/*

Dane osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy:

Imię i nazwisko: …

**Załącznik Nr 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* |  | **Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych** |

Ja, niżej podpisany(a)

……………………………………………………………………………………………………………………..

reprezentujący firmę……………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że **jestem/ nie jestem**\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegające w szczególności na:

***a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;***

***b) posiadaniu najmniej 10% udziałów lub akcji;***

***c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;***

***d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.***

\* niepotrzebne skreślić.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 */podpis Wykonawcy/*