ADP.2301.75.2021

ZAŁĄCZNIK NR 1 do SWZ

***……………………………………………………………***

***(nazwa firmy)***

***……………………………………………………………***

***(dokładny adres)***

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

***Tel:.......................................................................................***

***………………………………………………………………………***

***(adres poczty elektronicznej)***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25 – 369 Kielce**

 W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach postępowania nr **ADP.2301.75.2021 pn. *„Obsługa techniczna urządzeń grzewczych, wentylacyjnych
i klimatyzacyjnych”*,** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym niniejszym zamówieniem:

* + - 1. Oferujemy wykonanie w/w przedmiotu zamówienia, zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SWZ:
1. w łącznej kwocie brutto (za cały okres obowiązywania umowy) ………………. zł (słownie: …………………………………….. zł), w tym:
2. wartość netto ……………………… zł, plus podatek VAT …..% - dla Domów Studenta,
3. wartość netto ………………………. zł, plus podatek VAT …… % - dla pozostałych obiektów.

Kwota miesięczna netto ………………. zł.

**UWAGA: wykonawca wybrany do realizacji zamówienia zobowiązany będzie przed podpisaniem umowy złożyć u zamawiającego wykaz zawierający koszt świadczenia usługi na każdy z obiektów odrębnie.**

1. stawka za 1 roboczogodzinę przy usuwaniu awarii:
2. \* stawka netto …………. zł plus podatek VAT …..% co daje kwotę brutto ………… zł – dla Domów Studenta,
3. \* stawka netto …………. zł plus podatek VAT …..% co daje kwotę brutto …………… zł – dla pozostałych obiektów.

\* przy założeniu, że w pozycji a) i b) stawka netto będzie taka sama

**UWAGA: Do ustalenia wielkości punktowej, jaką poszczególni wykonawcy uzyskali z tytułu kryterium cena brutto za roboczogodzinę przy usuwaniu awarii, zamawiający będzie porównywał uśrednioną stawkę brutto.**

Przy uwzględnieniu stawki podatku VAT należy wziąć pod uwagę art. 2 pkt. 12, art. 41 ust. 12 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004 r. Nr 54, poz. 535 ze zmianami) oraz Polską Klasyfikację Obiektów Budowlanych.

1. Deklarujemy …… **godzin** tygodniowo obecności pracowników w obiektach zamawiającego.
2. Zapewnimy maksymalny czas przystąpienia do naprawy lub usuwania awarii – 60 minut.
3. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z bezusterkowym protokołem odbioru. Podstawą wystawienia faktury jest bezusterkowy protokół odbioru robót podpisany przez osoby upoważnione przez Strony.
4. Zobowiązujemy się do przeszkolenia pracowników z zakresu obsługi urządzeń przynajmniej raz w roku dla każdego budynku zawartego w opisie przedmiotu zamówienia.
5. Zamówienie wykonamy w terminie:………………………….
6. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców\*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

\* niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który jest częścią SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

……………………………………………………………………

telefon kontaktowy: ………………………………………….....

faks: ……………………………………………………………..

e-mail: …………………………………………………………...

1. Osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: ………………………………………………….…………………

telefon kontaktowy: ……………………………………………..

faks: ……………………………………………………………...

e-mail: …………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Nazwa banku i numer konta, na które ma zostać zwrócone wadium:

……………………………………………………………………………………………………

\*) - niepotrzebne skreślić

2. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

\*\*\*

1. Oświadczam, iż jesteśmy związani niniejszą ofertą do dn. 28.08.2021r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zobowiązuję się do przekazania listy osób zatrudnionych na umowę o pracę nie później niż w dniu podpisania umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia .
4. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Informujemy, że dokumenty rejestrowe, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*
* https://prod.ceidg.gov.pl
* https://ems.ms.gov.pl

8. Pozostałe dokumenty, potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 57 ustawy PZP, które Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

1)……………………….

2)………………………

3)……………………….

*W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów będących w posiadaniu Zamawiającego (np. z innych postępowań) należy podać numer referencyjny tego postępowania lub inną jednoznaczną informację pozwalającą zidentyfikować taki dokument/oś.*

9. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*

 ***\* niewłaściwe skreślić***

 Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………

10. Należymy do: *zaznaczyć odpowiedni kwadrat*)

a) dużych przedsiębiorstw, tj: - zatrudnia co najmniej 250 pracowników **)\*** oraz

1. jego roczny obrót wynosi co najmniej 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa wynosi co najmniej 43 miliony euro; )\*

b) średnich przedsiębiorstw, tj: - zatrudnia mniej niż 250 pracowników)\* oraz

1. jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;)\*

małych przedsiębiorstw, tj: - zatrudnia mniej niż 50 pracowników)\* oraz

1. jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;)\*

*\*- niepotrzebne skreślić.*

11. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.)\*\*

1. *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*
	* *W przypadku gdy wykonawca 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

 12. Osobą upoważnioną do kontaktów z **Zamawiającym** w przedmiotowej sprawie jest:

 ........................................................................ tel. .................................... e-mail:…………….

 13. W przypadku wyboru naszej oferty, osobami upoważnionymi do podpisania umowy są:

1. ...........................................................................

2. ...........................................................................

14. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń

 ……………………………………… …………………………

/miejscowość, data/ *Podpis osób uprawnionych do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

ADP.2301.75.2021

ZAŁĄCZNIK NR 2 do SWZ

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

składane **wraz z ofertą** na podstawie art. 57 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

Przystępując do postępowania pn.:

***„Obsługa techniczna urządzeń grzewczych, wentylacyjnych i klimatyzacyjnych”***

działając w imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4,5,7 ustawy PZP.

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

**C. DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** *(jeśli dotyczy)*

Oświadczam, że:

w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

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

*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON*)

w następującym zakresie:

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

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

 *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

…………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, REGON)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne

i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

ADP.2301.75.2021

ZAŁĄCZNIK NR 3 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

***(jeżeli dotyczy)***

**Oświadczam w imieniu** .....................................................................................................

*(nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega)*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .........................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

realizującego zamówienie pn.: ***„Obsługa techniczna urządzeń grzewczych, wentylacyjnych
i klimatyzacyjnych”- ADP.2301.75.2021***

Niezbędne zasoby...................................................................................................... (*należy wskazać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy ze wskazaniem imion i nazwisk, itp.)*

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

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

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą:

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

(*np. umowa o dzieło, umowa zlecenie, porozumienie, umowa o współpracy, umowa najmu, dzierżawy itp.)*

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(np. udział w realizacji zamówienia w ramach podwykonawstwa, delegowanie pracowników itp.)*

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

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis przedstawiciela Podmiotu*

*na zasobach, którego Wykonawca polega*

ADP.2301.75.2021

ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE *o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

**Przystępując do postępowania pn.: *„Obsługa techniczna urządzeń grzewczych, wentylacyjnych
i klimatyzacyjnych”***

Działając w imieniu Wykonawcy …....................................................................................

(*podać nazwę i adres Wykonawcy)*

Oświadczam, że:

1. **nie należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086.)**\* z** **wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.**
2. **należymy do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 luty 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086.)**\***

**z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu:**

1)…...........................................................................

2) .............................................................................

* ***niepotrzebne skreślić***

………………………………. …………………………………

*pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego*

 *przedstawiciela Wykonawcy*

**UWAGA: W przypadku gdy Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej, może przedstawić wraz z niniejszym oświadczeniem dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu zgodnie z art. 108 ust. 1 pkt 5 PZP.**

ADP.2301.75.2021

ZAŁĄCZNIK NR 7 do SWZ

...................................., dnia ....................... 2021 r.

**Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

W celu potwierdzenia wymogów Prawa zamówień publicznych*,* potwierdzających naszą zdolnośćdo wykonania usług będących przedmiotem zamówienia oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania wykonaliśmy następujące usługi odpowiadające swoim rodzajem usługom stanowiącym przedmiot zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot na rzecz którego realizowano usługę**  | **Data** **Wykonania** | **Wartość****zamówienia** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody, z których wynika należyte wykonanie usługi.

Data………………… …………………………………………………………..

 *( podpisy i pieczęcie imienne osób reprezentujących firmę)*

ADP.2301.75.2021

ZAŁĄCZNIK NR 8 do SWZ

...................................., dnia ....................... 2021 r.

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia:**

Zestawienie sporządza się podając informacje o osobach przewidzianych do realizacji zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i nazwisko | Kwalifikacje | Uprawnienia | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Podpisano:

.............................., dn. ....................... .........................................................

 Podpis osoby uprawnionej