**FORMULARZ OFERTY**

**……………….dnia, …………2017 r.**

**Zamawiający:**

Morski Instytut Rybacki – Państwowy Instytut Badawczy

Ul. Kołłątaja 1

81-332 Gdynia

W nawiązaniu do zaproszenia do złożenia oferty **nr 34/FZP/FG/2017** na: Obsługa urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych, działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:**  |
| **Adres:**  |
| **REGON:**  | **NIP:**  |
| **Nr telefonu:**  | **Nr faxu:**  |
| **e-mail do kontaktu:**  |

składam ofertę

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę:

 **…………………………zł brutto**

zgodnie z formularzem rzeczowo – cenowym - załącznik nr 2 za okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

1. Oświadczam, że spełniamy wymagania postawione w przedmiotowym zaproszeniu.
2. Wyrażamy zgodę na termin płatności: **21 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej końcowej faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w zaproszeniu.
4. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, a nie uwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że nie pozostajemy w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia oraz nie jestem związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z zamawiającym/jego pracownikami, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem, nie wnosimy do jego treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, wolny od wszelkich wad i szkodzeń i nie jest przedmiotem praw osób trzecich.

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- ……………………………………………..

- ……………………………………………..

- ……………………………………………..

- ……………………………………………..

 ……………………………………

 */podpis osoby uprawnionej/*

**Załącznik nr 3**

 **WYKAZ USŁUG**

Oświadczam, iż wykonałem lub wykonuję samodzielnie w okresie ostatnich 5 lat:

 a) co najmniej dwie (2) usługi polegające na konserwacji urządzeń klimatyzacyjnych i wentylacyjnych o wartości łącznej przynajmniej 50 000,00 zł netto;

1. co najmniej jedną usługę polegającą na konserwacji urządzeń klimatyzacji precyzyjnej na kwotę min. 6 000,00 zł netto

zgodnie z poniższym wykazem i usługi zostały wykonane lub są wykonywane zgodnie z umową i prawidłowo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**/ Nazwa podmiotu na rzecz którego zostało zrealizowane zamówienie | **Charakterystyka usług:**  *(opis powinien potwierdzać spełnianie warunku określonego w zaproszeniu)* | **Termin wykonania** **(od – do)**  | **Wartość wykonanych usług brutto****[zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Uwaga!**

* *Do wykazu należy załączyć dowody, że usługi te zostały wykonane w sposób należyty.*

……………………………………

 */podpis osoby uprawnionej/*

**Załącznik nr 4**

**Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego**

Oświadczam(y), że niżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i posiadają wymagane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe/****uprawnienia/świadectwa/certyfikaty** |
|  | 1 | 2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga!**

* *Do wykazu należy załączyć kopię aktualnych uprawnień, świadectw, kwalifikacji, certyfikatów wymienionych osób*

……………………………………

 */podpis osoby uprawnionej/*