Nr postępowania IK.ZP.271.2.54.2023

(wypełnia pracownik zamówień publicznych)

Numer sprawy PRM.272.54.2023

**FORMULARZ OFERTOWY**

*ZAMAWIAJĄCY:*  **Miasto Podkowa Leśna**

**ul. Akacjowa 39/41, 05-807 Podkowa Leśna**

Nazwa (Firma) Wykonawcy: ……………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy: ……………………………………………………………

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………

Osoba reprezentująca Wykonawcę: ……………………………………………………………

Tel.: ………………………………. fax: ………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………..

NIP ……………………………….. REGON …………………………….

KRS/CEiDG ………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:…………………………………..…………….  
…………………………………………..………………………………………..…………………...

(imię i nazwisko, nr tel., adres e-mail)

Nawiązując dozapytania ofertowego, którego przedmiotem zamówienia jest **„wykonanie fumigacji Willi „Jókawa” położonej w Mieście Podkowa Leśna, przy ulicy Parkowej 19”**

**Ja (my) niżej podpisany(i):**

* 1. oferuję wykonanie Zamówienia Publicznego za cenę **(wpisać wartości z załącznika nr 1 - KOSZTORYSU OFERTOWEGO, będącego integralną częścią formularza ofertowego):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena netto** | ............................................................ zł  słownie : ( ................................................................................................................... ) |
| **VAT** | .............. % = ............................................ zł |
| **Cena brutto** | ............................................................ zł    słownie : ( ....................................................................................................................) |

* 1. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niego zastrzeżeń;
  2. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z treścią projektu umowy, będącego załącznikiem do zapytania ofertowego i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niego zastrzeżeń
  3. W zakresie warunków udziału w postępowaniu opisanych w punkcie V podpunkcie 5 a) zapytania ofertowego (zdolności techniczne lub zawodowe w zakresie doświadczenia) - wykonawca **wypełni poniższą tabelę** oraz **przedstawi referencje** potwierdzające,   
     że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał min. 5 zabiegów fumigacji wraz kontrolnymi pomiarami elektrochemicznymi zabytków objętych ochroną konserwatorską o wartości każdej usługi min. 100.000 zł brutto (PLN);

**WYKAZ USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Termin realizacji** | | **Miejsce wykonania** | **Zamawiający** |
| **Data rozpoczęcia (miesiąc/rok)** | **Data zakończenia**  **(miesiąc/rok)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

* 1. W zakresie warunków udziału w postępowaniu opisanych w punkcie V podpunkcie 5 b) zapytania ofertowego (osoby skierowane do realizacji zamówienia) - wykonawca spełni warunek jeżeli **wypełni poniższą tabelę** oraz **wykaże, że dysponuje** co najmniej 1 osobą, posiadającą uprawnienia do wykonywania zabiegu fumigacji fosforowodorem PH3   
     tj. posiadającą zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie stosowania środków ochrony roślin metodą fumigacji - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi   
     z dnia 08 maja 2013 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 824 z późn. zm.), przedkładając wraz z ofertą kopię zaświadczenia.

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr i data wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie stosowania środków ochrony roślin metodą fumigacji - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa  i Rozwoju Wsi z dnia 08 maja 2013 r.** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. W zakresie warunków udziału w postępowaniu opisanych w punkcie V podpunkcie 5 c) zapytania ofertowego (potencjał techniczny) - **wypełni poniższą tabelę** oraz **wykaże, że dysponuje** na potrzeby realizacji zamówienia co najmniej jednym miernikiem elektrochemicznym do pomiarów stężeń fosforowodoru PH3 powyżej 150ppm   
     **i** **przedstawi przeglądy techniczne** miernika elektronicznego z ostatnich, kolejnych 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie oraz aktualny przegląd techniczny - i przedłoży wraz ofertą.

**WYKAZ SPRZĘTU NIEZBĘDNEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr i rodzaj miernika** | **Data wykonania przeglądu technicznego** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* 1. Oświadczam/oświadczamy\*, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/oświadczamy\*, że Zamówienie Publiczne zrealizujemy sami bez udziału Podwykonawców.
  2. Oświadczam/oświadczamy\*, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(w przypadku, gdy nie przekazano danych osobowych innych niż bezpośrednio dotyczących wykonawcy/wykonawców występujących wspólnie lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treść przedmiotowego punktu należy wykreślić)*.
  3. Oświadczam/oświadczamy, iż nie jestem/jesteśmy Wykonawcą lub podmiotem, który należy  
      z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.   
     o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275 z późn. zm.),   
     nie doradzałem/doradzaliśmy lub w inny sposób nie byłem/byliśmy zaangażowany   
     w przygotowanie postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.
  4. Oświadczam/oświadczamy, iż nie podlegam/podlegamy wykluczeniu z postępowania   
     na podstawie **w art. 108 ust. 1 i art. 109 ust. 1 Pzp.**
  5. Oświadczam/oświadczamy, iż nie podlegam/podlegamy wykluczeniu z postępowania   
     na podstawie **art. 7 ust. 1** z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129 z późn.zm.).
  6. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. Załącznik nr 1 – wypełniony i podpisany KOSZTORYS OFERTOWY
2. *dot. referencji opisanych w punkcie 4*)

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

1. *dot. osób posiadających uprawnienia opisane w punkcie 5)*

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

1. *dot. miernika i jego przeglądów technicznych opisanych w punkcie 6)*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ..................................................... |  | .............................................................................................. |
| *(miejscowość i data)* |  | *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy,*  *w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)* |