**Załącznik nr 1 do IWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................

Adres Wykonawcy: .........................................................................................................................

Numer telefonu: .............................................................................................................................

Adres e-mail: ..............................................................................................................................

Składamy ofertę na „Świadczenie usług polegających na przeglądzie, konserwacji oraz naprawie urządzeń i systemów przeciwpożarowych na terenie nieruchomości Zarządu Transportu Miejskiego w Poznaniu zarządzanych przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. POK nr 3” i oferujemy następującą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Wartość brutto za wykonanie zamówienia (Suma brutto tabeli A + Suma brutto tabeli B + Suma brutto tabeli C): ………………………………. zł

Słownie: ………………………………………………………………………….

w tym podatek VAT **(stawka 23%),** w tym:

**Tabela A – Siedziba ZTM ul. Matejki 59 w Poznaniu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przegląd, konserwacja** | **Ilość urządzeń** | **Stawka netto za kontrolę jednego urządzenia** | **Wartość netto za kontrolę urządzeń (iloczyn wartości z kolumny 2 i kolumny 3)** | **Wartość podatku VAT w zł (VAT wynosi 23%)** | **Wartość brutto za kontrolę urządzeń (suma kwoty z kolumny 4 i 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Drzwi p.poż | 17 |  |  |  |  |
| Hydrant H-Ø25 | 6 |  |  |  |  |
| Gaśnica GP-4x ABC | 16 |  |  |  |  |
| Gaśnica GP-6x ABC | 8 |  |  |  |  |
| Gaśnica GS-5x BC | 1 |  |  |  |  |
| Zestaw hydroforowy | 1 |  |  |  |  |
| Główny wyłącznik prądu | 1 |  |  |  |  |
| Przeciwpożarowy wyłącznik prądu | 1 |  |  |  |  |
| Oświetlenie ewakuacyjne | 42 |  |  |  |  |
| **Suma** | X | X |  |  |  |

**Tabela B – Dworce i POKi ZTM (pozycje od 1 do 12 Załącznika nr 3 do IWZ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przegląd, konserwacja** | **Ilość urządzeń** | **Stawka netto za kontrolę jednego urządzenia** | **Wartość netto za kontrolę urządzeń**  **(iloczyn wartości z kolumny 2 i kolumny 3)** | **Wartość podatku VAT w zł (VAT wynosi 23%)** | **Wartość brutto za kontrolę urządzeń (suma kwoty z kolumny 4 i 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Hydrant H-Ø25 | 4 |  |  |  |  |
| Hydrant H-Ø52 | 1 |  |  |  |  |
| Gaśnica GP-6x ABC | 9 |  |  |  |  |
| Gaśnica GP-4x ABC | 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| System SAP | 1 |  |  |  |  |
| **Suma** | X | X |  |  |  |

**Tabela C – Dworce i POKi ZTM (pozycje od 1 do 12 Załącznika nr 3 do IWZ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Serwis, naprawy** | **Ilość urządzeń** | **Stawka netto za kontrolę jednego urządzenia** | **Wartość netto za kontrolę urządzeń**  **(iloczyn wartości z kolumny 2 i kolumny 3)** | **Wartość podatku VAT w zł (VAT wynosi 23%)** | **Wartość brutto za kontrolę urządzeń (suma kwoty z kolumny 4 i 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | 6 |
| Serwis i naprawy |  |  |  |  |  |
| Próba na maksymalne ciśnienie robocze węży hydrantowych | 6 |  |  |  |  |
| Wymiana akumulatora 12V w centralce systemu SAP | 2 |  |  |  |  |
| Remont i ponowne napełnienie gaśnic | X | X | X | X | X |
| Gaśnica GP-6x ABC | 4 |  |  |  |  |
| Gaśnica GP-4x ABC | 5 |  |  |  |  |
| Gaśnica GP-2x ABC | 2 |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |  |

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w  Istotnych Warunkach Zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Zapoznaliśmy się z Istotnymi Warunkami Zamówienia oraz istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tymi postanowieniami umowy.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie wskazanym w punkcie 8 IWZ.
5. Następujące elementy zamówienia zamierzamy powierzyć Podwykonawcom:
   1. ………………………………………………………………………………
   2. ………………………………………………………………………………
   3. ………………………………………………………………………………
6. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
   1. ………………………………………………………………………………
   2. ………………………………………………………………………………
   3. ………………………………………………………………………………
   4. ………………………………………………………………………………
   5. ………………………………………………………………………………

DATA:

……………………………………………….

***Podpisano***

***(uprawniony przedstawiciel wykonawcy)***

**Załącznik nr 3 do IWZ**

**Wykaz budynków objętych usługą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa obiektu | Adres obiektu | Powierzchnia użytkowa budynku |
| 1 | Dworzec Garbary | Poznań, ul. Armii Poznań | 45,11 |
| 2 | Dworzec Górczyn | Poznań, ul. Zgoda 25 | 119,58 |
| 3 | Dworzec Junikowo | Poznań, ul. Grunwaldzka 347 | 150,4 |
| 4 | Dworzec Rataje | Poznań, ul. B. Krzywoustego 19 | 394,87 |
| 5 | Dworzec Sobieskiego | Poznań, Os. Jana III Sobieskiego | 382,56 |
| 6 | Dworzec Starołęcka | Poznań, ul. Starołęcka 63e | 41,83 |
| 7 | Dworzec Śródka | Poznań, ul. Jana Pawła II 4 | 238,00 |
| 8 | POK Kupiec Poznański | Poznań, pl. Wiosny Ludów 2 | 19,80 |
| 9 | POK Kaponiera | Poznań, Rondo Kaponiera poz. -1 | 150,42 |
| 10 | POK Ogrody | Poznań, pl. Waryńskiego 8 | 65,00 |
| 11 | POK Dębiec | Poznań, ul. Opolska 1 |  |
| 13 | Siedziba ZTM | Poznań, ul. Matejki 59 | 2220,74 |

**Załącznik nr 4 do IWZ**

**Wykaz usług**

wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy od podanego powyżej – w tym okresie, przynajmniej dwóch usług tożsamych z przedmiotem zamówienia tj. polegające na przeglądzie lub konserwacji lub naprawie urządzeń lub systemów przeciwpożarowych na terenie nieruchomości, na łączną kwotę nie mniejszą niż 10.000,00 zł brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot umowy (rodzaj, zakres) | Wartość brutto | Data wykonania | Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Uwaga**: **Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko zrealizowane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie tych usług.**

…………………………………………..

*miejscowość , data*

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***

**Załącznik nr 5 do IWZ**

Nazwa Wykonawcy..................................................................................................

Siedziba Wykonawcy ...............................................................................................

Nr tel. ..................................................................................................................

Adres do korespondencji .........................................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, iż spełniam warunek w zakresie dysponowania w czasie trwania umowy   
co najmniej jedną osobą posiadającą kwalifikacje zawodowe/kursy zawodowe uprawniające do serwisowania danych urządzeń p.poż. w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, oraz co najmniej jedną osobą z uprawnieniami energetycznymi typu E i D w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

…………………………………………..

*miejscowość , data*

***Podpis ………………………………….***

***(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)***