**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**Znak postępowania PM.322.5.2019**

Józefów, dnia ……..

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w Józefowie w trybie zapytania ofertowego na DOSTAWĘ I MONTAŻ KLIMATYZATORÓW NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNI MIEJSKIEJ W JÓZEFOWIE.**

**składam/y niniejszą ofertę.**

Nazwa wykonawcy ………………………………………………………………………………………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………

Tel …………………………………………………. Fax ………………………………………………………………

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

e – mail ………………………………………………………………

osoba upoważniona do podpisania umowy…………………………………………………………..

**Oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym w kwocie:**

Cena bez podatku VAT (**jednego klimatyzatora**) ……..…………………....…................. zł

podatek VAT ………% ………..…………….………….……...... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . .……….............………… zł

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

Cena bez podatku VAT (**za całość zamówienia 12 szt**) ……..…………………....…................. zł

podatek VAT ………% ………..…………….………….……...... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . .……….............………… zł

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

Oświadczenie i informacje dla wykonawcy:

W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana cyfrowo.

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji wykonawcy.

Oświadczam/y\*, że:

* + - 1. Powyższe ceny zawierają wszelkie koszty jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
			2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia;
			3. Dysponuje/my\* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całości zamówienia;
			4. Zdobyłem/liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
			5. Zapoznałem/liśmy\* się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem/liśmy\* wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty;
			6. Jeżeli nastąpią jakiekolwiek zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich zamawiającego;
	1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

2) ………………………………………………………………………………………………..

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

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*

**Znak postępowania:PM.322.5.2019**

**Załącznik nr 2**

**do zapytania ofertowego**

(pieczęć wykonawcy)

**ZAMWIAJACY:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**PRZYCHODNIA MIEJSKA W JÓZEFOWIE**

Składając ofertę w postępowaniu na **DOSTAWĘ I MONTAŻ KLIMATYZATORÓW NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNI MIEJSKIEJ W JÓZEFOWIE.**

 spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

**OŚWIADCZAM/Y\*, ŻE:**

Wskazany/i\* powyżej Wykonawca/y\* spełnia/ją\* warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

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

(miejscowość i data) (podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*

**Znak postępowania: PM.322.5.2019**

**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego**

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa i adres podmiotu, instytucji, dla której realizowano zamówienie** | **Wartość zamówienia, za które Wykonawca odpowiadał** | **Zakres** | **Czas realizacji****(okres od -do)** | **Referencje, protokołu odbioru, itp. na str. nr**  |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy w/w dostawy zostały wykonane należycie, , przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykowane , a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

*...................................................................*

*Podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy składającego ofertę*