**Oświadczenie Oferenta – część handlowa**

Nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………….

………………………………………..

1. Oferuję wykonanie usług w zakresie przeglądów, napraw i utylizacji hydrantów, drzwi przeciwpożarowych, oświetlenia awaryjnego - ewakuacyjnego, przeciwpożarowych wyłączników prądu w obiektach kubaturowych PSG sp. z o.o. Oddział Zakład Gazowniczy w Zabrzu**:**

**TABELA NR 1. CENNIK ZA PRZEGLADY TECHNICZNE, BADANIA CIŚNIENIA I WYDAJNOŚCI   
W HYDRANTACH WEWNĘTRZNYCH I ZEWNETRZNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Zakres czynności** | **Szacowana ilość sztuk\*** | **Cena jednostkowa netto PLN** |
|  | Hydrant wewnętrzny | * sprawdzenie stanu technicznego wyposażenia szafki * przewinięcie odcinka węża wraz z przełączeniem podejść pod prądownicę i zawór czerpalny * sprawdzenie węża na całej długości czy nie wykazuje oznak uszkodzeń, pęknięć * sprawdzenie szczelności * pomiary wydatku ciśnienia i wydajności * pomiary wydatku ciśnienia przy jednoczesnym poborze z dwóch hydrantów | 121 |  |
|  | Hydrant zewnętrzny podziemny | * odkrycie studzienki * podłączenie stojaka hydrantowego * rozkręcenie stojaka * uszczelnienie dławicy * sprawdzenie układu odwadniającego * pomiary wydatku i ciśnienia | 17 |  |
|  | Hydrant zewnętrzny naziemny | * sprawdzenie zasuwy odcinającej * uszczelnienie dławicy * sprawdzenie odwadniania sieci * pomiary wydatku i ciśnienia | 13 |  |
|  | Wąż hydrantowy | * próba ciśnieniowa oraz próba szczelności | 20 |  |
| **Wartość netto PLN (suma wierszy od 1 do 4)** | | | |  |

\* Zamawiający zaznacza, iż przyjęte do wyceny ilości sprzętu są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.

**TABELA NR 2. CENNIK ZA PRZEGLADY, KONTROLE TECHNICZNE DRZWI PRZECIWPOŻAROWYCH, OŚWIETLEŃ AWARYJNYCH-EWAKUACYJNYCH ORAZ PRZECIPOŻAROWYCH WYŁĄCZNIKÓW PRĄDU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj sprzętu** | **Zakres czynności** | **Szacowana ilość sztuk\*** | **Cena jednostkowa netto PLN** |
| 1. | Drzwi przeciwpożarowe | * kontrola wzrokowa kompletności * kontrola kompletności oznakowania identyfikacyjnego (tabliczki znamionowe) * ocena swobody ruchu skrzydła * kontrola kompletności i poprawności osadzenia uszczelek * kontrola poprawności zamykania * kontrola poprawności zadziałania regulatora kolejności zamykania skrzydeł (drzwi dwuskrzydłowe) * weryfikacja siły niezbędnej do otwarcia drzwi, ew. regulacja samozamykacza * kontrola prędkości zamykania drzwi oraz siły domknięcia, ew. regulacja * sprawdzenie poprawności funkcjonowania wszystkich elementów zamka * kontrola funkcjonowania zawiasów i ich zamocowania w ościeżnicy, ew. regulacja * kontrola zamocowania samozamykacza, ew. dociągnięcie śrub mocujących * kontrola osadzenia ościeżnicy | 103 |  |
| 2. | Oświetlenie awaryjne – ewakuacyjne  (punkt oświetlenia) | * sprawdzenie systemu oświetlenia awaryjnego pod względem funkcjonalności tzn. poprzez symulację uszkodzenia zasilania podstawowego * kontrola czy wszystkie oprawy ewakuacyjne i znaki bezpieczeństwa przełączyły się do pracy awaryjnej oraz powróciły do normalnej pracy po powrocie zasilania sieciowego * sprawdzenie czasu podtrzymania oświetlenia * sprawdzenie lampek kontrolnych w celu upewnienia się, że wskazania są prawidłowe * pomiar natężenia oświetlenia * sprawdzenie poprawności ładowania | 617 |  |
| 3. | Przeciwpożarowy wyłącznik prądu | * kontrola wzrokowa kompletności * aktywacja przeciwpożarowego wyłącznika prądu * sprawdzenie poprawności działania * sprawdzenie obwodów elektrycznych, które podlegają odłączeniu po uruchomieniu wyłącznika * sprawdzenie obwodów elektrycznych, które pozostają pod napięciem po uruchomieniu wyłącznika * kontrola oznakowania i umiejscowienia | 41 |  |
| **Wartość netto PLN (suma wierszy od 1 do 3)** | | | |  |

\* Zamawiający zaznacza, iż przyjęte do wyceny ilości sprzętu są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie.

Żadna z powyższych pozycji w w/wym. tabelach nie może być wyceniona na 0 zł (zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych).

|  |
| --- |
| **Wartość netto przedmiotu zamówienia łącznie (suma tabel 1 i 2)\*\* Wartość należy wprowadzić w platformie Connect w sekcji „oferta handlowa”**: ………………………..………zł (słownie………....………….złotych)  VAT: …………………zł (słownie:…………………………………………….…....………………….….złotych) |

\*\*kwota stanowi postawę porównania ofert i służy do wyłonienia najkorzystniejszej oferty.

1. Akceptuję formę i termin płatności: przelew w terminie 30 dni po wykonaniu zamówienia   
   i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane oraz po dostarczeniu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Zobowiązuję się do złożenia zabezpieczenia należytego wykonania Przedmiotu Umowy w wysokości i formie określonej w Zapytaniu Ofertowym (w przypadku zawarcia Umowy o wartości powyżej 100.000,00 zł netto).

**Inne informacje Wykonawcy**

* Dane osób, które będą podpisywały Umowę ze strony Wykonawcy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**:

(imię, nazwisko, stanowisko)\*\*\*\*

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

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

* Dane osoby wyznaczonej ze strony Wykonawcy jako **Koordynator:**

(imię, nazwisko, tel. kontaktowy, e-mail)\*\*\*\*

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

* **Płatność wynagrodzenia** nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy prowadzony przez bank ………………. o numerze …………………….…………………… , wskazany na fakturze.
* **Korespondencja do Wykonawcy** będzie kierowana\*\*:

1. pocztą elektroniczną (e-mail): ……………………………………………….………………..,
2. listownie na adres: ……………………………………………………………………...……...,
3. adres e-mail, z którego będą wysyłane faktury: …………………….……………………….

* Zamawiający ma prawo zgłaszać reklamacje drogą mailową na adres: ................................................................................................... lub w formie pisemnej na adres: ...................................................................................................
* Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6) ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych\*\*\*.
* Wykonawca jest zarejestrowany w Bazie Danych o Produktach i Opakowaniach oraz o Gospodarce Odpadami (BDO) pod numerem ........................................................................................................

…………………………………………………………………

Data, podpis osoby/osób upełnomocnionych do złożenia oferty

\*\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* podanie powyższych informacji usprawni podpisanie Umowy w sytuacji wyboru oferty Wykonawcy.