Załącznik nr 2 do Materiałów Informacyjnych

FORMULARZ OFERTY

Dane dotyczące Oferenta:

Nazwa

Adres

Tel. ……………………………………………………………………………………………..………….

NIP ………………………………………………………………………………………………...……….

REGON …………………………………………………………………………………………………….

Osoba upoważniona do kontaktu: ...................................................., tel.: ..................., e-mail: .................................................

Postępowanie o udzielenie zamówienia:

**Świadczenie usług serwisowych i usług teletechnicznych obejmujących m.in. serwis, przeglądy, konserwację urządzeń i instalacji: ppoż., detekcji gazu, systemów gaszenia gazem, KD, CCTV, telekomunikacji na terenie bloku gazowo-parowego, Rezerwowego Źródła Ciepła, pompowni wody chłodzącej oraz budynków pomocniczych w Elektrociepłowni Stalowa Wola S.A.**

1. Oświadczam, że:
2. zapoznałem się z treścią Materiałów Informacyjnych i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
3. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia,
4. firma jest zdolna do wykonania Przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami podanymi w Materiałach Informacyjnych,
5. firma znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie Zamówienia,
6. w okresie 3 lat przed wszczęciem Postępowania nie stwierdzono prawomocnym orzeczeniem sądu wyrządzenia przez firmę szkody polegającej na niewykonaniu Zamówienia lub wykonaniu Zamówienia nienależycie,
7. podane ceny zawierają wszelkie koszty niezbędne do wykonania Przedmiotu Zamówienia,
8. akceptuję projekt umowy załączony do Materiałów Informacyjnych.
9. Formularz cenowy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena netto (zł/rbh)** |
| 1 | Cena netto roboczogodziny za prace serwisowe na I lub II zmianie, które będą wykonywane w dni robocze |  |
| 2 | Cena netto roboczogodziny za prace awaryjne, które będą wykonywane na podstawie zlecenia w dni robocze |  |
| 3 | Cena netto roboczogodziny za prace awaryjne, które będą wykonywane na podstawie zlecenia w niedziele i święta |  |
| 4 | Cena netto roboczogodziny usług alpinistycznych |  |

Warunki płatności: 30 dni od daty wpłynięcia do Elektrociepłowni Stalowa Wola S.A. prawidłowo wystawionej faktury VAT po podpisaniu Protokołu Odbioru Wykonanych Usług.

1. **Potwierdzenie warunków udziału w postępowaniu:**
2. Wykaz wykonanych przez Oferenta usług w zakresie serwisowania lub wykonawstwa na urządzenia i instalacjach ppoż., detekcji gazu, KD, CCTV, telekomunikacji na obiektach przemysłowych w okresie z ostatnich 5 lat:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonanej usługi** | **Termin wykonanej usługi ze wskazaniem roku** | **Odbiorca (Zamawiający usługę)** | **Wartość wykonanej usługi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że personel wykonujący czynności:

posiada / nie posiada\* aktualne uprawnienia SEP w zakresie eksploatacji i dozoru (świadectwo „E”, „D”) urządzeń, instalacji i sieci elektroenergetycznych: min. Grupa 1, pkt 2 oraz pkt 10 w punkcie 2.

1. Oświadczam, że posiadam / nie posiadam\* zawartą polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł.
2. **Załączniki:**

Wykaz obrotów firmy z ostatnich 3 lat.

dnia …………………………….. ………………………………………

(podpis Oferenta)