**Formularz wyceny**

**Zadanie nr 3: Serwisowanie zaworu bezpieczeństwa dla Zakładu Dębe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto**  **[zł]** | **Łączna wartość netto [zł]** |
| 1 | Serwisowanie zaworu bezpieczeństwa dla Zakładu Dębe zgodnie z OPZ | 1 szt. |  |  |

podatek VAT wynosi: ….………..……zł wg stawki …..….%;

Niniejszym oświadczam, że wszystkie wyżej podane ceny uwzględniają wszystkie zapisy Opisu przedmiotu zamówienia.

Jednocześnie oświadczam, że akceptuje zapisy Opisu przedmiotu zamówienia i Ogólne Warunki Zamówienia dla usług.

Zamawiający informuje, że Wykonawca składając ofertę w planowanym postępowaniu na niniejszy przedmiot zamówienia, będzie zobowiązany oświadczyć, że nie podlega wykluczeniu na podstawie poniższych punktów:

1. nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
2. nie podlega wykluczeniu w ramach prowadzenia działań destabilizujących sytuację na Ukrainie, tzn. nie jest:
3. obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji,
4. osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a),
5. osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b),

oraz nie będzie realizować niniejszego zamówienia z udziałem podmiotów, o których mowa w lit. a)-c), (w tym w szczególności w roli podwykonawcy lub dostawcy), chyba że udział w realizacji zamówienia przypadający na podmioty, o których mowa w lit. a)-c), nie będące wykonawcą wynosi nie więcej niż 10 % wartości zamówienia;

Zamawiający przyjmuje, że wykonawca biorący udział w analizie rynku nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie ww. warunków udziału.

*……………….................... dnia ...................... ..........................................................………………...............…..  
 podpis osoby uprawnionej*

…………………………………………………

*pieczęć firmy*