*Załącznik nr 2 do pisma/umowy*

**Oferta dla Zamawiającego**

**Sąd Okręgowy w Warszawie**

**00–898 Warszawa, al. „Solidarności” 127**

Niżej podpisani ......................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz ..............................................................................................................

..................................................................................................................................................................

*(nazwa i siedziba Wykonawcy)*

w oparciu o wpis do …………………….………………, pod numerem: ……………….…………….…..

REGON: ..........................................................., NIP:.................................................................

tel. .....................................................................

strona internetowa ....................................................... e-mail ...................................................

przystępując do uczestnictwa w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000 złotych na **usługę mycia okien w budynku Sądu Okręgowego w Warszawie przy ul. Czerniakowskiej 100 w Warszawie** bez stosowania ustawy, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy w zw. z art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), składamy niniejszą ofertę:

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na **usługę mycia okien w budynku Sądu Okręgowego w Warszawie przy ul. Czerniakowskiej 100 w Warszawie,** zgodnie z wymogami Zamawiającego, za całkowite ryczałtowe wynagrodzenie**\***:

z podatkiem VAT: ……………………………… zł

(słownie: ………………………………………………..……………………………….),

bez podatku VAT: ……………………………… zł

(słownie: ……………….………………………………..……………………………….),

podatek VAT według stawki: ………%,

w oparciu o kwotę za umycie 1 m2 powierzchni (okien oraz ram okiennych, drzwi wejściowych, świetlików):

z podatkiem VAT: ……………………………………………………………………….zł

(słownie: …………………………………………………..………………………………),

bez podatku VAT: ……………………………………………………………………… zł

(słownie: ………………………………………………..……………………………….…),

w tym podatek VAT wg stawki: …………..%.

*\** ***W celu wyliczenia całkowitej kwoty zamówienia należy:***

1. ***w ust. 1 formularza ofertowego, należy wyliczyć i wskazać kwotę za 1 m2 powierzchni (okien oraz ram okiennych, drzwi wejściowych, świetlików) bez podatku VAT, a następnie doliczyć do wskazanej kwoty wartość wynikającą z zastosowanej stawki podatku VAT i tak otrzymaną cenę z podatkiem VAT wpisać w ust. 1 formularza ofertowego jako cenę za 1 m2 powierzchni (okien*** ***oraz ram okiennych, drzwi wejściowych, świetlików) z podatkiem VAT***
2. ***następnie otrzymane kwoty (z podatkiem VAT i bez podatku VAT), należy pomnożyć przez 3.600 czyli ogólną powierzchnię wskazaną przez Zamawiającego do dwustronnego umycia wskazanych powierzchni umycia i tak otrzymane wartości należy wskazać jako całkowite ryczałtowe wynagrodzenie (z podatkiem VAT i bez podatku VAT) za realizację całego przedmiotu zamówienia.***
3. Oświadczamy, iż **podlegamy/nie podlegamy\*\*** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

***\*\*niewłaściwe skreślić***

1. Oświadczamy, że zobowiązujemy się zrealizować przedmiot umowy w terminie do 6 tygodni od dnia podpisania umowy.
2. Oświadczamy, że przedmiot umowy zrealizujemy na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w projekcie umowy oraz zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
3. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji w okresie związania ofertą oraz w okresie wykonywania umowy. Podane ceny zawierają wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia, bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia, w szczególności cena uwzględnia warunki realizacji przedmiotu zamówienia opisane w projekcie umowy oraz w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że do realizacji umowy skierujemy co najmniej 2 osoby posiadające aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na wysokości, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 607) dla osób pracujących na wysokości oraz posiadające przeszkolenie stanowiskowe z zakresu BHP i przepisów p. poż., a w przypadku prac na wysokościach wykonywanych za pomocą technik alpinistycznych - aktualne zaświadczenia o ukończeniu kursu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych, uprawniających do wykonywania prac alpinistycznych, a także aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków.
6. Oświadczamy, że zapewnimy odpowiedni do tego rodzaju wykonywanych prac sprzęt chroniący pracowników przed upadkiem z wysokości oraz wszelkie materiały, sprzęty i urządzenia niezbędne do należytego wykonania zamówienia, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej 15.000,00 zł (słownie: piętnaście tysięcy złotych 00/100) i do systematycznego przedłużania ubezpieczenia przez okres realizacji przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni liczonych od upływu terminu złożenia oferty.
9. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
10. Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

 ...................................................................... tel. ...............................................................

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**\*\*\***

***\*\*\*w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy usunąć treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 1) ………………………………………………………………………………….

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

 3) …........................................................................................................................

 ............................ dnia ................... ………………...……………............................

 *(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

*Załącznik nr 3 do pisma*

**WYKAZ USŁUG**

odpowiadający wymaganiom Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca zamówienia****(nazwa podmiotu, dla którego było realizowane zamówienie)** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość z podatkiem VAT wykonanej/wykonywanej usługi obejmującej swym zakresem przedmiot zamówienia, tj. usługi w zakresie umycia okien, witryn lub elewacji szklanych w złotych****(min. 20.000,00 zł z podatkiem VAT każda)** | **Daty rozpoczęcia i zakończenia wykonywania zamówienia** |
| 1. |  |  | * usługa w zakresie umycia okien, witryn lub elewacji szklanych

**TAK/NIE\**** wartość usługi: ………………………. zł\*\*
 |  |
| 2. |  |  | * usługa w zakresie umycia okien, witryn lub elewacji szklanych

**TAK/NIE\**** wartość usługi: ………………………. zł\*\*
 |  |

***\*niepotrzebne skreślić***

***\*\*należy uzupełnić***

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

 Miejscowość, data *(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)*

*Załącznik nr 5 do pisma/Załącznik nr 6 umowy*

**Wykaz osób**

odpowiadający wymaganiom Zamawiającego.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Osoby uczestniczące w wykonywaniu zamówienia****(imię i nazwisko)** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia** |
|  |  | 1. posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na wysokości, dla osób pracujących na wysokości, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 607) – **TAK/NIE\***
2. posiada aktualne zaświadczenia o ukończeniu kursu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych, uprawniających do wykonywania prac alpinistycznych – **TAK/NIE\***
3. posiada aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków – **TAK/NIE\***
 |
|  |  | 1. posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na wysokości, dla osób pracujących na wysokości, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 607) – **TAK/NIE\***
2. posiada aktualne zaświadczenia o ukończeniu kursu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych, uprawniających do wykonywania prac alpinistycznych – **TAK/NIE\***
3. posiada aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków – **TAK/NIE\***
 |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

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

 Miejscowość, data *podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej*