Oznaczenie sprawy: WSSM. 2710.**10**.2022

*Załącznik nr 1*

*do Zapytania Ofertowego z dnia 07.03.2022 r.*

Kalisz, dn. …………...03.2022

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Kalisz, Główny Rynek 20, 62-800 Kalisz, woj. Wielkopolskie, kraj: Polska

NIP 618-001-59-33 REGON 250855877.

Komórka organizacyjna prowadząca postępowanie: Wydział Spraw Społecznych i Mieszkaniowych Urzędu Miasta Kalisza.

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………………………………………………**..**

(należy podać nazwę i adres Wykonawcy np. w formie pieczęci)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

**realizacji projektu pn. „Złota rączka dla seniora” tj. prowadzenia działań na rzecz zwiększenia poziomu poczucia bezpieczeństwa osobistego seniorów w ich miejscu zamieszkania poprzez** **udzielenie wsparcia w formie konsultacji drobnych napraw technicznych, ograniczających** **wystąpienie zagrożeń dla zdrowia z powodu niesprawności instalacji, sprzętów i urządzeń domowych**

oświadczam, że:

1. *Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z jego opisem i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym pkt. 4:*

**TABELA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przykładowe rodzaje usterek** | **Cena jednostkowa wykonanej usługi naprawczej** | | | | **Przewidywana krotność w trakcie trwania umowy** | | **Wartość**  **netto**  ***(kol.3 x kol.6)*** | | | **Wartość**  **brutto**  ***(kol.5 x kol.6)*** | |
| **Cena**  **netto** | **Wartość podatku VAT** | **Cena brutto** |  | |  | | |  | | |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | | ***7*** | | | ***8*** | | |
| 1. | nieszczelność baterii |  |  |  | **21** | |  | | |  | | |
| 2. | zepsute klamki |  |  |  | **28** | |  | | |  | | |
| 3. | zepsute zamki |  |  |  | **47** | |  | | |  | | |
| 4 | regulacja i konserwacja drzwi, okien |  |  |  | **130** | |  | | |  | | |
| 5 | przymocowanie luster, obrazów, karniszy, uchwytów, półek itp. |  |  |  | **32** | |  | | |  | | |
| 6 | montaż/wymiana klapy wc |  |  |  | **3** | |  | | |  | | |
| 7 | cieknące rury, krany |  |  |  | **59** | |  | | |  | | |
| 8 | zatkane odpływy |  |  |  | **36** | |  | | |  | | |
| 9 | zepsute gniazdka |  |  |  | **43** | |  | | |  | | |
| 10 | wymiana żarówki |  |  |  | **19** | |  | | |  | | |
| 11 | wymiana głowic w bateriach |  |  |  | **14** | |  | | |  | | |
| 12 | odklejone listwy |  |  |  | **2** | |  | | |  | | |
| 13 | nasmarowanie skrzypiących drzwi |  |  |  | **64** | |  | | |  | | |
| 14 | zepsuta spłuczka |  |  |  | **35** | |  | | |  | | |
| 15 | inne (wpisać jakie) – rozliczenie z proponowaną usługę lub jedną roboczogodzinę –  proszę oznaczyć sposób miary |  |  |  | **4** | |  | | |  | | |
| **16** | **RAZEM** | | | | | | | |  | | |  |

**UWAGA! Wykonawca ma obowiązek wypełnić wszystkie jasne pola w tabeli.**

Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie kierował się następującymi kryteriami: cena – 100%. Na potrzeby oceny ofert Zamawiający będzie porównywał sumę wartości brutto (tabela – poz. 16 kol. 8).

2. *Informujemy, że w ramach projektu usługi naprawcze będą wykonywane przez:*

……………………………………………………………………………………………...**(liczba osób)**

………………………………………………………………………………….……..**(kwalifikacje)**

(proszę podać liczbę osób, które będą dokonywać bezpośrednio napraw wraz z określeniem ich kwalifikacji)

Numer telefonu oraz dni i godziny, w których będzie dokonywana rejestracja zgłoszeń usługi:

………………………. …………………………… ……………………………

(nr telefonu) (wskazanie dni) (wskazanie godzin)

Imię i nazwisko Koordynatora projektu: …………………………………………..

3. Wyżej wymienione zamówienie wykonam w terminie określonym w pkt. 5 zapytania ofertowego.

4. Oświadczenia:

1. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam / -amy, że:

a) Posiadam / -y uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

b) Posiadam / -y wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia;

c) Dysponuję / -emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywani zamówienia;

d) Znajduję / -emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie usługi.

2. Oświadczam / -y, że zapoznałem / -liśmy się z Zapytaniem Ofertowym Zamawiającego, spełniam /-y i akceptuję /-my warunki udziału w nim i uznaję /-emy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania.

***------------------------------ -----------------------------------------------------------------***

***Data oferty******Podpis Wykonawcy /osoby uprawnionej do reprezentacji***