

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodni Miejskiej w Józefowie  
ul. M.C. Skłodowskiej 5/7  
tel. /22/ 789-21-21 fax./22/ 789-52-30  
www.spzozjozefow.pl  
NIP 532-16-43-282, REGON: 010045302-00020**

### **Zapytanie ofertowe nr PM.322.5.2019**

Zapytanie ofertowe na realizację zamówienia poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na: **dostawę i montaż klimatyzatorów na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.**

Postępowanie prowadzone jest w związku z obowiązującymi dokumentami: ustawą o finansach publicznych, z wyłączeniem zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w oparciu o art. 4 pkt. 8 w/w ustawy oraz Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie.

#### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa, montaż i uruchomienie klimatyzatorów w pomieszczeniach Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie w szczególności, wykonanie następujących robót:

- dostawa ,montaż i uruchomienie klimatyzacji (jednostka zewnętrzna w razie potrzeby+ wewnętrzna w ilości 12 sztuk).
- organizacja procesu dostawy i montaż przedmiotu zamówienie będzie ustalona z Zamawiającym.
- Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe na terenie robót, na zasadach ogólnych od chwili przekazania gabinetów do montażu klimatyzatorów , w tym także za szkody powstałe na skutek działania, zaniechania, osób wykorzystywanych przy realizacji przedmiotu Zamówienia.

#### **2. Dane techniczne urządzeń klimatyzacyjnych:**

- rodzaj klimatyzacji : ścienny;
- urządzenie instalowane ma być fabrycznie nowe;
- sterownik bezprzewodowy;
- klasa energetyczna przy chłodzeniu A++;
- montaż jednostki zewnętrznej w miejscu niedostępnym dla osób postronnych ;
- wykonanie instalacji odprowadzenia skroplin;
- wykonanie instalacji elektrycznej( należy wykonać zasilenie elektryczne jednostek zewnętrznych z rozdzielni głównej znajdującej się na korytarzu przy głównym wejściu na parterze Przychodni Miejskiej w Jozefowie);
- wykonanie wszelkich robot budowlanych związanych z montażem urządzeń ;
- zewnętrznych ,wykonanie przekuć i przejść przez przegrody budowlane ;

- prace poinstalacyjne ;
- rozruch urządzeń;
- pobór mocy w trybie czuwania – 0,5W;
- zakres temperatury pracy od - 20C do + 30 ;

**3. Zamawiający wskazuje konieczność przeprowadzenia oględzin infrastruktury** w miejscu wykonywania przedmiotu Zamówienia, tj. SP ZOZ Przychodni Miejskiej w Józefowie ul. Skłodowskiej 5/7 .

4. Przed rozpoczęciem realizacji należy przedłożyć dokumentację techniczną dotyczącą montażu urządzeń klimatyzacyjnych do akceptacji Zamawiającego.

5. Na całość wykonanych robót Wykonawca winien udzielić 36 miesięcy gwarancji , licząc od dnia bezusterkowego odbioru wykonywanych robót oraz nieodpłatny serwis gwarancyjny w okresie 3 letniej gwarancji , niezależnie od prawa do rękojmi .

6. Wykonawca jest zobowiązany zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia dokonywać okresowego przeglądu gwarancyjnego klimatyzatorów przez cały okres gwarancji, jednakże nie rzadziej niż dwa razy w roku. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia dokumentu (protokół przeglądu gwarancyjnego) z podpisanymi przeglądami okresowymi do Zamawiającego. Cena okresowego przeglądu musi być przez Wykonawcę wliczona w łączną cenę zawartej umowy.

7. Jeżeli Wykonawca nie podejmie się okresowego przeglądu gwarancyjnego, Zamawiający może zlecić wykonanie takiego przeglądu innemu autoryzowanemu podmiotowi na koszt Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

8. Podczas okresowego przeglądu gwarancyjnego, Wykonawca zobowiązany jest do wykonania m. in. następujących czynności:

- a) czyszczenia filtra,
- b) czyszczenie i odgrzybianie,
- c) czyszczenie jednostki wewnętrznej oraz zewnętrznej,
- d) sprawdzenie parametrów pracy urządzenia,
- e) sprawdzanie ciśnień roboczych klimatyzatora,
- f) czyszczenie skraplacza,
- g) sprawdzenie drożności instalacji odprowadzenia skroplin,
- h) sprawdzenie połączeń elektrycznych,

9. Dobór klimatyzatorów i ich parametry powinny być dostosowane do pomieszczeń i ich usytuowania.

10. Klimatyzatory powinny zapewnić stabilność temperaturą od 18 stop. do 25 stop. C oraz nie pogorszyć estetyki pomieszczeń.

Wykaz gabinetów (**podany metraż jest przybliżony**).

Gabinet nr 4 - 18 m - parter

Gabinet nr 6 – 21 m - parter

Gabinet nr 10 – 9 m - parter

Gabinet nr 11 – 13 m - parter

Gabinet nr 37 – 18 m – I piętro

Gabinet nr 49 – 14 m – I piętro

Gabinet nr 14 – 16 m - parter

Gabinet nr 15 – 17 m – parter

Gabinet nr 16 – 15 m – parter

Serwerownia – 3 m – I piętro

Rejestracja – 27 m - parter

Archiwum – 18 m – poziom -1

## **II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ustala się termin wykonania zamówienia **od dnia podpisania umowy do dnia 27 maja 2019r.**

## **III. WYKAZ DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ, KTÓRE NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY.**

W celu wykazania się przez wykonawcę spełnianiem warunków udziału w postępowaniu do oferty załączyć należy:

- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
- 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania podstaw do wykluczenia, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert,
- 3) w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie świadczył co najmniej: dwie (2) usługi w zakresie dostawy i montażu klimatyzatorów o wartości minimum **30.000 tysięcy brutto każda**.
- 4) W celu potwierdzenia spełnienia powyższego warunku Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wykaz wykonanych usług sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego oraz załączyć dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie lub są wykonywane należycie (np. referencje, protokoły odbioru).

## **IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której może być zaproponowana tylko jedna cena.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność oryginałem przez wykonawcę.
5. Wszelkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji wykonawcy.

6. Wynagrodzenie należne wykonawcy będzie płatne za każdy miesiąc świadczenia usługi po doręczeniu prawidłowo wystawionej faktury VAT (zgodnie z cennikiem złożonymi w ofercie) w terminie do 30 dni od daty doręczenia.
7. Wynagrodzenie wykonawcy będzie wynagrodzeniem ryczałtowym.
8. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
9. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim wykonawcom oraz zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego.
10. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez zamawiającego.
11. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
12. Oferty nie kompletne i niepotwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu nie będą rozpatrywane.
13. Zamawiający w uzasadnionych przypadkach może wezwać wykonawcę w wyznaczonym przez siebie terminie do wyjaśnienia treści złożonej oferty lub uzupełnienia złożonej oferty.
14. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są ustanowić Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem wszystkich dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo należy przedstawić w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

#### **V. SPOSÓB OBLICZENIA CENY.**

1. Cena oferty powinna zawierać wszystkie zobowiązania (koszty) niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, musi być podana cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca określi wartość oferty w uwzględnieniu wszystkich kosztów niezbędnych do prawidłowego zrealizowania zamówienia wynikających wprost z zapytania ofertowego oraz załączników do zapytania oraz ujmie wszystkie inne koszty i składniki w nich nie zawarte, a bez których nie można wykonać zamówienia.
3. Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania wszelkich niezbędnych informacji, które mogą być konieczne do prawidłowej wyceny przedmiotu zamówienia i zawarcia umowy, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń wykonawcy związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.
4. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.

#### **VI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBIORZE OFERTY.**

1. Przy ocenie ważnych ofert zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

1) Cena – 100 %

$$C = C_n / C_b \times 100 \times \text{_____} \%$$

gdzie:

C – ilość punktów przyznana danej ofercie w kryterium cena

C<sub>n</sub> – oferowana najniższa cena oferty

C<sub>b</sub> – oferowana cena w badanej ofercie

100 - wskaźnik stały

2. Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów wynosi 100. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładności do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający przyzna zamówienia wykonawcy, który zdobędzie najwyższą ilość punktów.

#### **VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.**

1. Ofertę zapakowaną i oznaczoną zgodnie z punktem 5 należy dostarczyć do siedziby zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie

ul. M.C. Skłodowskiej 5/7, 05-42 Józefów.

2. Termin składania ofert upływa dnia **24 kwietnia 2019 r. godz. 12:00**

3. Oferty złożone po terminie, określonym w ust. 2 nie będą rozpatrywane.

4. Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę, ponosząc koszty jej przygotowanie i złożenia.

5. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w formie pisemnej w zamkniętej kopercie, gwarantującej zachowanie poufności i jej nienaruszalności do terminu otwarcia ofert. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w formie elektronicznej.

6. Koperta powinna zostać oznakowana w następujący sposób:

**SP ZOZ PRZYCHODNIA MIEJSKA W JÓZEFOWIE  
UL. M.C. SKŁODOWSKIEJ 5/7, 05-420 JÓZEFÓW**

oraz napis:

Oferta w postępowaniu na  
**DOSTAWA ORAZ MONTAŻ KLIMATYZATORÓW NA RZECZ SAMODZIELNEGO  
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNI MIEJSKIEJ W  
JÓZEFOWIE.**  
Nr postępowania **PM.322.5.2019**  
**Nie otwierać przez dniem 24 kwietnia 2019 r., godz. 12:00**

6. Koperta powinna także zawierać nazwę i adres wykonawcy (dopuszcza się pieczętkę

- wykonawcy).
7. Wykonawca może przed terminem do składania ofert, zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem wyznaczonym do składania ofert.
  8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak określa pkt 5 oraz dodatkowo opisane zmiana lub wycofanie.
  9. Wykonawca nie może wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści złożonej oferty po upływie terminu składania ofert.

### **VIII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ WYKONAWCÓW Z ZAMAWIAJACYM.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Strony mogą przekazywać sobie faksem, za pomocą poczty elektronicznej, z zastrzeżeniem, że oferta wykonawcy pod rygorem nieważności musi być złożona na piśmie.
2. Osobą upoważnioną do kontaktu z wykonawcami jest **Monika Jankowska**  
**e-mail: [monika.jankowska@spzozjofow.pl](mailto:monika.jankowska@spzozjofow.pl)**
3. Każda ze stron na zadanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania przekazanych faxem lub drogą elektroniczną oświadczeń, wniosków zawiadomień, informacji itp.
4. Przed upływem terminu składania ofert zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego.
5. Dokonaną modyfikację zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe oraz zamieści na stronie internetowej. Wszystkie zmiany dokonane przez zamawiającego stają się wiążące dla wykonawców.
6. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji treści zapytania ofertowego niezbędny jest czas na wprowadzenie zmian w ofertach, o czym zostaną powiadomieni wszyscy wykonawcy, którym przekazano zapytanie ofertowe oraz informacja zostanie zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego.

### **IX. KLAUZULA POUFNOŚCI.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, str. 1), dalej „RODO”, informuje się, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie ul. M. C. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów.
- Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w SPZOZ Przychodnia Miejska w Józefowie: [karolina.wojcik@spzozjofow.pl](mailto:karolina.wojcik@spzozjofow.pl), tel. 22/789 21 21\*.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu

związany z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania PM.322.5.2019, prowadzonym w procedurze zapytania ofertowego ( art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1579 z późn. zm.),

- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. ( Dz. U. z 2016 r. poz. 1764) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- Nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

-----  
**\* Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

**\*\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Dyrektor SPZOZ**  
**/-/ Maria Kurcz**

**Znak postępowania PM.322.5.2019**

Józefów, dnia .....

(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

**W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w Józefowie w trybie zapytania ofertowego na DOSTAWĘ I MONTAŻ KLIMATYZATORÓW NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNI MIEJSKIEJ W JÓZEFOWIE. składam/y niniejszą ofertę.**

Nazwa wykonawcy .....

Adres .....

Tel ..... Fax .....

REGON..... NIP.....

e – mail .....

osoba upoważniona do podpisania umowy.....

**Oferuje/my wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym w kwocie:**

Cena bez podatku VAT (**jednego klimatyzatora**) ..... zł

podatek VAT .....% ..... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . ..... zł

Słownie: .....zł

Cena bez podatku VAT (**za całość zamówienia 12 szt**) ..... zł

podatek VAT .....% ..... zł

Cena ofertowa z podatkiem VAT . ..... zł

Słownie: .....zł

Oświadczenie i informacje dla wykonawcy:

1. W przypadku niezgodności ceny napisanej cyfrowo i ceny napisanej słownie rozstrzygająca będzie cena napisana cyfrowo.



2. Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentacji wykonawcy.
3. Oświadczam/y\*, że:
  - 1) Powyższe ceny zawierają wszelkie koszty jaki ponosi zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
  - 2) W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia;
  - 3) Dysponuje/my\* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całości zamówienia;
  - 4) Zdobyłem/liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
  - 5) Zapoznałem/liśmy\* się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem/liśmy\* wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania oferty;
  - 6) Jeżeli nastąpią jakiegokolwiek zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich zamawiającego;
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
  - 1) .....
  - 2) .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć wykonawcy)

*\*/ niepotrzebne skreślić*

**Znak postępowania:PM.322.5.2019**

**Załącznik nr 2  
do zapytania ofertowego**

(pieczęć wykonawcy)

**ZAMWIAJACY:  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
PRZYCHODNIA MIEJSKA W JÓZEFOWIE**

Składając ofertę w postępowaniu na **DOSTAWĘ I MONTAŻ KLIMATYZATORÓW NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNI MIEJSKIEJ W JÓZEFOWIE.**

spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

**OŚWIADCZAM/Y\*, ŻE:**

Wskazany/i\* powyżej Wykonawca/y\* spełnia/ją\* warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć wykonawcy)

\*/ niepotrzebne skreślić

**Znak postępowania: PM.322.5.2019**

**Załącznik nr 3  
do zapytania ofertowego**

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie

Lp	Nazwa i adres podmiotu, instytucji, dla której realizowano zamówienie	Wartość zamówienia, za które Wykonawca odpowiadał	Zakres	Czas realizacji (okres od - do)	Referencje, protokół odbioru, itp. na str. nr
1.					
2.					
3.					
4.					

Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy w/w dostawy zostały wykonane należycie, , przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykowane , a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

.....  
*Podpis osób(-y) uprawnionej do składania  
oświadczenia woli w imieniu wykonawcy  
składającego ofertę*