

FORMULARZ OFERTOWY

Do Zamawiającego:
Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
w Sianowie
ul. Słowackiego 3a, 76-004 Sianów

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.:
„Zakup wyposażenia wypożyczalni”

Ja/ My*:

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):

.....
.....

Adres:

Województwo:

Tel:

e-mail:

NIP:

REGON:

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym

Nr KRS*

Kapitał zakładowy: złotych*

Podmiot wpisany do CEiDG RP*

Podatnik VAT – TAK – NIE*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1.

Podstawa upoważnienia:.....

Forma składania oferty:

Ofertę składamy samodzielnie*

Ofertę składamy wspólnie* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1:

.....

Partner 2:

.....

UWAGA:

Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.

Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:

1. Kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ, zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia oraz na warunkach przedstawionych w projekcie umowy, za wynagrodzeniem w wysokości:

LP.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	CENA NETTO W ZŁ	WARTOŚĆ PODATKU VAT W ZŁ	WARTOŚĆ BRUTTO RAZEM W ZŁ (3+4)	OFEROWANY OKRES GWARANCJI WYNOŚI (W MIESIĄCACH)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Część I - sprzęt rehabilitacyjny i pomocniczy	 Słownie:	 Słownie:	 Słownie:	☐ 24 miesiące ☐ 36 miesięcy ☐ 48 miesięcy
2.	Część II – wózek i skuter elektryczny	 Słownie:	 Słownie:	 Słownie:	☐ 24 miesiące ☐ 36 miesięcy ☐ 48 miesięcy
3.	Część III - regały	 Słownie:	 Słownie:	 Słownie:	☐ 24 miesiące ☐ 36 miesięcy ☐ 48 miesięcy

2. Podwykonawcy

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi* / Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy	Rodzaj i zakres dostaw powierzanych podwykonawcy (opisać rodzaj i zakres dostaw/usług)

3. Oświadczenia

Oświadczam/y, że:

1) składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić*/nie będzie prowadzić* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy (art. 225 ust. 2 Pzp):

.....
.....

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi:

..... zł

- 2) zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
3) zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
4) Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie :

..... Tel.

5) niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....
.....

Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.

6) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

4. Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję) ⁽¹⁾:

- ☐ mikroprzedsiębiorstwo
☐ małe przedsiębiorstwo
☐ średnie przedsiębiorstwo
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza
☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

5. Dokumenty składane wraz z ofertą:

- 1) Formularz cenowy – załącznik nr 1a i/lub 1b i/lub 1c
2) oświadczenia o braku podstaw wykluczenia;

Projekt „Pokonać bariery” jest współfinansowany z Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, działanie 7.6 Wsparcie rozwoju usług społecznych świadczonych w interesie ogólnym

- 3) pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
- 4) zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy szt. (jeżeli występuje);
- 5) oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują); 14) oświadczenie z art. 117 ust. 4 dot. podmiotów występujących wspólnie,

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

*** - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

(1) W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.