**Załącznik nr 2 do SWZ**

## *Zamawiający:*

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Toruniu

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

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

(telefon/ fax wykonawcy/ e-mail)

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

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE WYKONAWCY**

**Pełna nazwa**

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

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

**Adres siedziby**

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

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

Nr telefonu:……………....…………….......…… nr faksu: ……........…....……...…………………………

mail………………………….........…………….

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ………..........…………………………

NIP……………………………………………………… Regon…………...………..........……………

**Adres do korespondencji** (dotyczy- *jeśli jest inny niż podany powyżej)*

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

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

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………..……………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………

nr telefonu: ………………………………………nr faksu: ………………………………

e- mail: ……………………………………………………

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania **nr DO.2721.35.2024** w trybie podstawowym pn. **„Dostawa sprzętu i urządzeń, poprawiających ergonomię pracy pracowników ROPS w Toruniu”**.

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**
2. **Część 1 zamówienia**
   1. OFEROWANA CENA (C)

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :

netto: ...........................................zł

Słownie netto złotych:…………………………………………………………………......………

brutto: ...........................................zł

Słownie brutto złotych:…………………………………………………………………......………

* 1. DŁUGOŚĆ GWARANCJI PONAD WYMAGANY OKRES (G)

OFERUJEMY gwarancję o .......... rok/ lata ponad wymagany okres (niepotrzebne skreślić). Wymagany okres to 24 miesiące.

3) INTEGRACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA OSÓB Z GRUP ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM (I)

* zobowiązuję się do zatrudnienia jednej osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234) [[1]](#footnote-1)
* nie zobowiązuję się do zatrudnienia jednej osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234) [[2]](#footnote-2)

1. **Część 2 zamówienia**
   1. OFEROWANA CENA (C)

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę

netto: ...........................................zł

Słownie netto złotych:…………………………………………………………………......………

brutto: ...........................................zł

Słownie brutto złotych:…………………………………………………………………......……

* 1. DŁUGOŚĆ GWARANCJI PONAD WYMAGANY OKRES (G)

OFERUJEMY gwarancję o .......... rok/ lata ponad wymagany okres (niepotrzebne skreślić). Wymagany okres to 24 miesiące.

3) INTEGRACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA OSÓB Z GRUP ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM (I)

* zobowiązuję się do zatrudnienia jednej osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234) [[3]](#footnote-3)
* nie zobowiązuję się do zatrudnienia jednej osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234) [[4]](#footnote-4)

1. **Część 3 zamówienia**
   1. OFEROWANA CENA (C)

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę

netto: ...........................................zł

Słownie netto złotych:…………………………………………………………………......………

brutto: ...........................................zł

Słownie brutto złotych:…………………………………………………………………......………

* 1. DŁUGOŚĆ GWARANCJI PONAD WYMAGANY OKRES (G)

OFERUJEMY gwarancję o .......... rok/ lata ponad wymagany okres (niepotrzebne skreślić). Wymagany okres to 24 miesiące.

3) INTEGRACJA SPOŁECZNA I ZAWODOWA OSÓB Z GRUP ZAGROŻONYCH WYKLUCZENIEM SPOŁECZNYM (I)

* zobowiązuję się do zatrudnienia jednej osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234) [[5]](#footnote-5)
* nie zobowiązuję się do zatrudnienia jednej osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 100, 173, 240, 852 i 1234) [[6]](#footnote-6)

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
2. Oferuję przedmiot zamówienia spełniający wszystkie wymogi opisane przez Zamawiającego w SWZ.
3. Informuje, że wybór oferty:
4. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*;
5. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów i usług:\* (\* **niepotrzebne skreślić, a wymagane pola uzupełnić jeśli dotyczy**)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa towaru/usługi | Wartość towaru/usługi netto (bez podatku VAT) |
|  |  |  |

1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
2. Zapoznałem się z warunkami postępowania oraz wzorem umowy i akceptuje warunki postępowania oraz warunki opisane we wzorze umowy.
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania umowy bez wnoszenia zastrzeżeń, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informacje dotyczące Wykonawcy:

**Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem. (← niewłaściwe przekreślić)**

UWAGA Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników, którego roczny obrót oraz/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników, którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro.

1. **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY RODO**
   * + 1. Oświadczam, że wypełniłam/wypełniłem/Wykonawca wypełnił\*(niepotrzebne skreślić) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em/ł w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a które są ujawnione w dokumentach przedstawionych Zamawiającemu.\*\*

*\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (treść oświadczenia należy usunąć np. przez jego wykreślenie).*

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**
   1. Oświadcza, że informacje i dokumenty wymienione w ………………………….………, zawarte na stronach od …… do …… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 2003r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2018 r., poz. 419 ze zm.) i zastrzega, że nie mogą być udostępnione.\*\*\*\*

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:** …………………………………..……………………………………

*\*\*\*\* Jeżeli Wykonawca zastrzeże informacje w Ofercie jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.*

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ……………………………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………………………

1. należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-3)
4. należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-4)
5. należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-5)
6. należy zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-6)