**Załącznik nr 3 do Warunków Przetargu**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

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

(pieczęć Wykonawcy)

My/Ja\* niżej podpisani ..............................................................................................................

/imię i nazwisko/

reprezentując ..............................................................................................................................

/pełna nazwa i adres wykonawcy/

**Numer postępowania: WP/144/2024**

**W związku z postępowaniem prowadzonym w formie przetargu** **na: dostawę odzieży ochronnej gazoszczelnej wraz z aparatem powietrznym butlowym ze sprężonym powietrzem i maską.**

(zgodnie z przedmiotem zamówienia)

oferujemy realizację umowy w pełnym zakresie określonym w Warunkach Przetargu

**1.** **Informacje o Wykonawcy, dane kontaktowe:**

- numer faksu …………..;

- numer telefonu ……….;

- adres e-mailowy ……………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawnie niniejszego postępowania, jest:

…………………………………………………………………………………………..

**2.** **Wskazane niżej dokumenty nie podlegają ujawnieniu**:

* 1. ....................................................;
  2. ………………………………….

\* W przypadku wypełnienia pkt. 2, należy do oferty załączyć pisemne uzasadnienie

**3.** Oferujemy realizację zamówienia w pełnym zakresie w następujących kwotach:

**ZADANIE NR 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Jm** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość**  **netto** | **VAT** | | **Wartość brutto** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| 1 | Odzież ochronna gazoszczelna wraz z aparatem powietrznym butlowym ze sprężonym powietrzem i maską | kpl. | **56**  – ilość podstawowa 48  – ilość opcjonalna 8 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  | XX |  |  |

1. **CENA:**

W przypadku stosowania zmniejszonych stawek VAT Wykonawca jest zobowiązany wskazać podstawy prawne stosowania takich stawek. Przy wyliczeniu kwoty oferty stosować należy zasady zaokrąglania do groszy każdej pozycji, będącej przedmiotem oferty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry techniczne oferowanego sprzętu**  **na potwierdzenie spełniania Wymagań Eksploatacyjno – Technicznych** | | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE SpW** | | |
| 1. PEŁNA NAZWA: | | |
| **ZASADNICZE DANE TECHNICZNE SpW** | | |
|  | Masa kombinezonu |  |
|  | Użytkowanie kombinezonu w zakresie temperatur (od-do) |  |
|  | Przechowywanie kombinezonu w zakresie temperatur (od - do) |  |
|  | Określenie % w stosunku do zamawianej ilości w liczbach całkowitych:  Rozmiar M - 10%;  Rozmiar L - 60%;  Rozmiar XL - 30%. |  |
|  | Pasy naramienne z nakładką | TAK/NIE\* |
|  | Stelaż aparatu tlenowego | Jedna/dwie butle |
|  | Pojemność butli |  |
|  | Powierzchnia wizjera maski |  |
|  | Mocowania rękawic i obuwia z kombinezonem |  |
|  | System łączności radiowej zintegrowany z maską pełnotwarzową | TAK/NIE |
|  | Komunikacja radiowa min. 8 ratowników | TAK/NIE |
|  | Radiotelefon (typ,model) |  |

**\*Niepotrzebne skreślić**

**4.** **Oświadczamy, że:**

1. zapoznaliśmy się z warunkami przetargu;
2. zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia (dotyczy wykonawców występujących wspólnie) \*;
3. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w warunkach przetargu,   
   tj. **przez 60 dni;**
4. zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami wzoru umowy oraz zawartymi   
   w nim warunkami płatności i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
5. osobą uprawnioną do podpisania umowy, jest: .......................................................

(należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko)

**5.** **Oświadczamy,** że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w specyfikacjach technicznych.

**6.** **Zobowiązujemy się** - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych   
w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**7.** **W wykonaniu zamówienia uczestniczą / nie uczestniczą\*** podwykonawcy (poddostawcy), którym powierzymy wykonanie umowy.

Wykaz części zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (Firma) Podwykonawcy | Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy |
| 1 |  |  |

**8.** **Wadium** w wysokości …………… (słownie: ……………………..), zostało wniesione w dniu ………………. w formie ……………………………………

**9.** **Wadium** wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na konto Wykonawcy   
w …………………………… , numer konta:…………………………………

**10.** W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

**Dane Wykonawcy**

Numer KRS……………………………………….

NIP ……………………………………………….

REGON ………………………………………….

**11. Proszę podać rodzaj Wykonawcy:**

**Proszę zaznaczyć odpowiednio:**

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

**12. Oświadczam/y**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

(miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)