*Załącznik nr 3 do SIWZ*

*do postępowania nr 0801-ILZ-1.260.1.2020*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**……………………………………………………………………………………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:………………………………………………………..………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:****Izba Administracji Skarbowej****w Zielonej Górze**ul. Gen. Władysława Sikorskiego 265-454 Zielona Góra |

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego (znak sprawy: 0801-ILZ-1.260.1.2020), którego przedmiotem jest **„Dostawa środków ochrony indywidualnej w celu zapewnienia ochrony przed zagrożeniem COVID-19”**:

**Część nr 1: Półmaska filtrująca FFP 3**

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ, w cenie brutto:……………………………. … zł (słownie: ....), w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| Dostawę 15 000 szt. półmasek filtrujących FFP 3, w ramach zamówienia podstawowego, w łącznej cenie brutto: | … zł *(słownie: ....)* |
|  | Za cenę jednostkową (1 szt.): | … zł *(słownie: ....)* |
| Dostawę 3 000 szt. (ilość maksymalna) półmasek filtrujących FFP 3, w ramach zamówienia objętego prawem opcji, w łącznej cenie brutto: | … zł *(słownie: ....)* |
|  | Za cenę jednostkową (1 szt.): | … zł *(słownie: ....)* |

Deklaruję, że w przypadku o którym mowa w § 9 ust. 2 pkt 4 umowy (rozwiązanie/wypowiedzenie), zapłacę Zamawiającemu karę umowną w wysokości:

[ ]  10 %

[ ]  20 %

*Wykonawca może zaproponować karę umowną wyłącznie w wysokościach wskazanych powyżej, poprzez zaznaczenie swojej deklaracji znakiem* ⌧*. Jeżeli wysokość kary nie zostanie wskazana w treści oferty lub jeżeli Wykonawca zaproponuje karę umowną w innych wysokościach, lub poprzez zaznaczenie w inny sposób niż zaznaczenie znakiem* ⌧*, Zamawiający uzna, że wykonawca zaoferował minimalną wysokość kary tj. 10 %, wymaganą w dokumentacji postępowania i otrzyma 0 punktów.*

**Część nr 2: Rękawice nitrylowe jednorazowe, diagnostyczne, ochronne, bezpudrowe, niejałowe.**

Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ, w cenie brutto:……………………………. … zł (słownie: ....), w tym:

|  |  |
| --- | --- |
| Dostawę 180 000 szt. rękawic nitrylowych jednorazowych, diagnostycznych, ochronnych, bezpudrowych, niejałowych, w ramach zamówienia podstawowego, w łącznej cenie brutto: | … zł *(słownie: ....)* |
|  | Za cenę jednostkową (1 szt.): | … zł *(słownie: ....)* |
| Dostawę 36 000 szt. (ilość maksymalna) rękawic nitrylowych jednorazowych, diagnostycznych, ochronnych, bezpudrowych, niejałowych, w ramach zamówienia objętego prawem opcji, w łącznej cenie brutto: | … zł *(słownie: ....)* |
|  | Za cenę jednostkową (1 szt.): | … zł *(słownie: ....)* |

Deklaruję, że w przypadku o którym mowa w § 9 ust. 2 pkt 4 umowy (rozwiązanie/wypowiedzenie), zapłacę Zamawiającemu karę umowną w wysokości:

[ ]  10 %

[ ]  20 %

*Wykonawca może zaproponować karę umowną wyłącznie w wysokościach wskazanych powyżej, poprzez zaznaczenie swojej deklaracji znakiem* ⌧*. Jeżeli wysokość kary nie zostanie wskazana w treści oferty lub jeżeli Wykonawca zaproponuje karę umowną w innych wysokościach, lub poprzez zaznaczenie w inny sposób niż zaznaczenie znakiem* ⌧*, Zamawiający uzna, że wykonawca zaoferował minimalną wysokość kary tj. 10 %, wymaganą w dokumentacji postępowania i otrzyma 0 punktów.*

1. **Oświadczenia.**
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą w okresie 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z załączonym do SIWZ projektem umowy oraz całą dokumentacją techniczną i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zmawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia.
5. Oświadczam/y, iż przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany:
* Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
* Przy udziale podwykonawcy (podwykonawców), który realizować będzie część zamówienia w poniższym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Podwykonawcy | Zakres prac realizowanych przez Podwykonawcę | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy/om |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1292) Wykonawca jest/ nie jest\* małym przedsiębiorcą lub średnim przedsiębiorcą.
2. Inne informacje Wykonawcy: ………………………………………………………………………
3. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy:

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

*(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)*

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy

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

*(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)*

1. Informacja Wykonawcy o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego w wyniku wyboru oferty Wykonawcy.

Oświadczam/-y, że wybór oferty będzie prowadził\* / nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2014 r. (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.)

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku – należy wskazać:

* Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług: ………………………………………………………………………
* Ich wartość (netto) bez kwoty podatku: ……………………………………………….
* Stawka podatku: …….. %

**Spis załączników (należy wskazać odpowiednio):**

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowania,
3. ….

Oferta składa się z ................ kolejno ponumerowanych stron.

..............................., data ……………………

|  |
| --- |
| *Dokument opatrzonym Kwalifikowanym podpisem elektronicznym* |