**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY (FO)**

**ZAMAWIAJĄCY -** **Akademia Muzyczna im. Krzysztofa Pendereckiego w Krakowie, 31-027 Kraków, ul. św. Tomasza 43, woj. małopolskie, Polska, NIP 675-00-07-587, REGON 000275719**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) Wykonawcy/ Wykonawców, wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres siedziby**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr …………

*[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie np.; konsorcjum, spółka cywilna – należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych podmiotów]*

**Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby):**

……………………………………………………………………………………,

Tel. ......................................................;

E-mail do prowadzenia korespondencji w niniejszym postępowaniu...........................................................…

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty \*/ w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy \*:

Pan/ Pani ……………………………………………………….

tel……………………………………………………………….

Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie podstawowym (art. 275 pkt 1 ustawy Pzp) ***na*** ***dostawę różnych mebli biurowych i szkolnych dla potrzeb Akademii Muzycznej im. Krzysztofa Pendereckiego w Krakowie – nr sprawy ZP/004/2022*,** niniejszym, po zapoznaniu się z ogłoszeniem i treścią SWZ (ze wszystkimi załącznikami, ewentualnymi informacjami dla wykonawców) w postępowaniu, oferujemy przedmiot zamówienia, opisany szczegółowo w SWZ i załącznikach do niej za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia oraz zobowiązujemy się zrealizować go w zakresie ustalonym w SWZ, w sposób wskazany w SWZ i postanowieniach umowy oraz na niżej wymienionych warunkach:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR 1 ZAMÓWIENIA:** ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO [C] : ………………………………PLN, W TYM PODATEK VAT ZGODNY Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA PODATKOWEGO, ZGODNIE Z PONIŻSZYM WYLICZENIEM: | | | | | | | | | | | |
| **Formularz asortymentowo – cenowy** | | | | | | | | | | | |
| Przedmiot oferty – część nr 1 zamówienia  (wypełnia wykonawca) | Ilość | Cena jednostkowa netto (bez VAT)  za jeden komplet  (wypełnia wykonawca) | | Stawka podatku VAT  (wypełnia wykonawca) | Cena jednostkowa brutto (z VAT)  za jeden komplet  (wypełnia wykonawca) | | Łączna cena netto  (bez VAT)  (wypełnia wykonawca) | | | Łączna cena brutto  (z VAT)  (wypełnia wykonawca) | |
| A | B | C | | D | E | | F | | | G | |
| Szafka metalowa 8-skrytkowa  Typ/ rodzaj/ model …………………………………\*  Producent…………………………………………..\* | 13 szt. |  | |  |  | |  | | |  | |
| ***\**** *Wykonawca winien wskazać producenta i model wszystkich elementów wyszczególnionych w kalkulacji cenowej. W przypadku, gdy wykonawca jest producentem oferowanego elementu można użyć określenia „wyrób własny”.* | | | | | | | | | | | |
| **RAZEM CENA BRUTTO CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA:** | |  | | | | | | | | | |
| OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI [G]  Oferujemy min. 36 miesięczny okres gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia w części nr 1 zamówienia: | ………………….miesięcy | | | | | | | | | | |
| TERMIN WYKONANIA [T]  Oferujemy termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia (umowy) w części 1 zamówienia: | 29- 30 dni od zawarcia umowy \*\*  27-28 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 2 dni) \*\*  25-26 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 4 dni) \*\*  23-24 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 6 dni) \*\*  21-22 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 8 dni) \*\*  20 lub (krócej) …… dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 10 lub więcej dni) \*\*  *\*\*niewłaściwe skreślić* | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ NR 2 ZAMÓWIENIA:** ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO [C] : ………………………………PLN, W TYM PODATEK VAT ZGODNY Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA PODATKOWEGO, ZGODNIE Z PONIŻSZYM WYLICZENIEM: | | | | | | | | | | | |
| **Formularz asortymentowo – cenowy** | | | | | | | | | | | |
| Przedmiot oferty – część nr 2 zamówienia  (wypełnia wykonawca) | Ilość | Cena jednostkowa netto (bez VAT)  za jeden komplet  (wypełnia wykonawca) | Stawka podatku VAT  (wypełnia wykonawca) | | | Cena jednostkowa brutto (z VAT)  za jeden komplet  (wypełnia wykonawca) | | Łączna cena netto  (bez VAT)  (wypełnia wykonawca) | | | Łączna cena brutto  (z VAT)  (wypełnia wykonawca) |
| A | B | C | D | | | E | | F | | | G |
| Meble do pok. nr 316 | | | | | | | | | | | |
| SZAFKA AKTOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 3 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| SZAFA UBRANIOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| SZAFA AKTOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| KONTENER MOBILNY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| BLENDY – OSŁONA PŁYTOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| STOLIK  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| BIURKO PROSTE  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| FOTEL BIUROWY OBROTOWY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| KRZESŁO TAPICEROWANE  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 7 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| Meble do pok. nr 314 | | | | | | | | | | | |
| BIURKO PROSTE WSPARTE NA SZAFCE  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| BLENDA – OSŁONA PŁYTOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| BIURKO PROSTE  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| SZAFKA AKTOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| SZAFA UBRANIOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| SZAFKA AKTOWA  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| FOTEL OBROTOWY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| KRZESŁO TAPICROWANE  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 4 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| Meble do pok. Nr 1 | | | | | | | | | | | |
| BIURKO NAROŻNE  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| KONTENER STACJONARNY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| BLAT NA KONTENER  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| PANEL TKANINOWY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| PRZYSTAWKA DO BIURKA BLAT GÓRNY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 1 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| FOTEL OBROTOWY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 9 szt. |  |  | | |  | |  | | |  |
| ***\**** *Wykonawca winien wskazać producenta i model wszystkich elementów wyszczególnionych w kalkulacji cenowej. W przypadku, gdy wykonawca jest producentem oferowanego elementu można użyć określenia „wyrób własny”.* | | | | | | | | | | | |
| **RAZEM CENA BRUTTO CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA:** | | | | | |  | | | | | |
| OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI  Oferujemy min. 24 miesięczny okres gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia w części nr 2 zamówienia: | …………………………….miesięcy | | | | | | | | | | |
| TERMIN WYKONANIA  Oferujemy termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia (umowy) w części 2 zamówienia: | 29- 30 dni od zawarcia umowy \*\*  27-28 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 2 dni) \*\*  25-26 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 4 dni) \*\*  23-24 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 6 dni) \*\*  21-22 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 8 dni) \*\*  20 lub (krócej) …… dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 10 lub więcej dni) \*\*  \*\*niewłaściwe skreślić | | | | | | | | | | |
| **CZĘŚĆ NR 3 ZAMÓWIENIA:** ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO [C] : ………………………………PLN, W TYM PODATEK VAT ZGODNY Z OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA PODATKOWEGO, ZGODNIE Z PONIŻSZYM WYLICZENIEM: | | | | | | | | | | | |
| **Formularz asortymentowo – cenowy** | | | | | | | | | | | |
| Przedmiot oferty – część nr 2 zamówienia  (wypełnia wykonawca) | Ilość | Cena jednostkowa netto (bez VAT)  za jeden komplet  (wypełnia wykonawca) | | Stawka podatku VAT  (wypełnia wykonawca) | Cena jednostkowa brutto (z VAT)  za jeden komplet  (wypełnia wykonawca) | | Łączna cena netto  (bez VAT)  (wypełnia wykonawca) | | Łączna cena brutto  (z VAT)  (wypełnia wykonawca) | | |
| A | B | C | | D | E | | F | | G | | |
| STÓŁ SZKOLNY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 200 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| SZAFA AKTOWA TYPU I  Typ/ rodzaj/ model ………………………………..\*  Producent…………………………………………..\* | 15 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| SZAFA AKTOWA TYPU II  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 4 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| SZAFKA MOBILNA, 4 SZUFLADY  Typ/ rodzaj/ model …………………………………\*  Producent…………………………………………..\* | 5 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| SZAFKA SCHOWKOWA TYPU I  Typ/ rodzaj/ model ……………………………..…\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| SZAFKA SCHOWKOWA TYPU II  Typ/ rodzaj/ model ……………………………….. \*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| SEGMENT OTWARTY  Typ/ rodzaj/ model ……………………………… \*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| BIURKO Z SZUFLADAMI I BLENDĄ  Typ/ rodzaj/ model ………………………………..\*  Producent…………………………………………..\* | 9 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| KONTENER MOBILNY  Typ/ rodzaj/ model ………………………………..\*  Producent…………………………………………..\* | 2 szt. |  | |  |  | |  | |  | | |
| ***\**** *Wykonawca winien wskazać producenta i model wszystkich elementów wyszczególnionych w kalkulacji cenowej. W przypadku, gdy wykonawca jest producentem oferowanego elementu można użyć określenia „wyrób własny”.* | | | | | | | | | | | |
| **RAZEM CENA BRUTTO CZĘŚCI NR 3 ZAMÓWIENIA:** | | | | |  | | | | | | |
| OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI  Oferujemy min. 24 miesięczny okres gwarancji i rękojmi na przedmiot zamówienia w części nr 3 zamówienia: | …………………………….miesięcy | | | | | | | | | | |
| TERMIN WYKONANIA  Oferujemy termin wykonania dostawy przedmiotu zamówienia (umowy) w części 3 zamówienia: | 29- 30 dni od zawarcia umowy \*\*  27-28 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 2 dni) \*\*  25-26 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 4 dni) \*\*  23-24 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 6 dni) \*\*  21-22 dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 8 dni) \*\*  20 lub (krócej) …… dni od zawarcia umowy (skrócenie terminu wykonania o 10 lub więcej dni) \*\*  \*\*niewłaściwe skreślić | | | | | | | | | | |

Ponadto:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że akceptujemy warunki rozliczeń, w tym terminy płatności przewidziane w SWZ, w tym w projektowanych postanowieniach umowy.
3. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ, w tym oświadczamy że zaoferowane przez nas meble posiadają co najmniej:

- Świadectwo Badań zgodności wyrobu z wymaganiami bezpieczeństwa, wytrzymałości i trwałości zgodnie z normami dla mebli biurowych PN-EN 14073-2:2006, IDT EN 14073-2:2004, PN-EN 527-2:2004, IDT EN 527-2:2002, drzwi i szuflady zgodne z parametrami trwałości wg PN-EN 1414074:2006, EN 14074:2004, stolik zgodny z normą dla mebli szkolnych potwierdzony Certyfikatem zgodności z normami PN-EN 1729-1:2016-02, PN-EN 1729+A1:2016-02 lub w zakresie normy PN-EN 14073-2:2006 i / lub normy PN-EN 527-2:2004 - oświadczenie producenta potwierdzające spełnianie ww. norm;

- jako całość posiadają atest higieniczny całego produktu oraz w przypadku mebli z płyty meblowej - także atest higieniczny dla płyty meblowej.

Oświadczamy, że wraz z dostawą mebli, przy odbiorze przedłożymy Zamawiającemu świadectwa badań i atesty.

1. Potwierdzamy przyjęcie warunków umownych przedstawionych w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ*.*
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *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* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*/ \*\*\*
4. **Zamówienie wykonamy samodzielnie / Zamówienie powierzymy podwykonawcom\* w następującym zakresie:**

**……………………………………………………………………………………………………………………**

**Wykaz podwykonawców składamy do oferty.**

1. Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy (*należy wybrać z listy*): mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem, jednoosobową działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny (jaki?)………………………………...…………
2. W przypadku przyznania zamówienia - zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Na podstawie art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór oferty\*\*:

 będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie:……………… ……………………………………………… (należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego) o wartości ………………………………………………………………….. zł netto (należy wskazać wartość tego towaru bez kwoty podatku), stawka podatku od towarów i usług … % (należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie);

 nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

**Załącznikami do niniejszego Formularza oferty (FO) są:**

**załącznik nr 1** **do FO** – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,

**załącznik nr 2** **do FO** - wykaz podwykonawców (o ile dotyczy),

**Inne załączniki składane przez Wykonawcę** (dla których Zamawiający nie udostępnia wzorów):

**Przedmiotowe środki dowodowe: ……………………………………………………………..\*\***

**Pełnomocnictwo (jeśli dot.) \*\***

**Inne (jakie?):**

.................................................................\*\*

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.***

*\*\*\** *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)*

**Załącznik nr 1 do Formularza oferty**

**Nazwa (Firma)**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres siedziby**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr …………

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w postępowaniu na dostawę ***różnych mebli biurowych i szkolnych dla potrzeb Akademii Muzycznej im. Krzysztofa Pendereckiego w Krakowie – nr sprawy ZP/004/2022***

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**II. OŚWIADCZENIE KOŃCOWE**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Nazwa (Firma)**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres siedziby**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy)

ul. ……………………………………nr …………

**Załącznik nr 1 do Formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz podwykonawców)**

Składając ofertę w postępowaniu ***na dostawę rożnych mebli biurowych i szkolnych dla potrzeb Akademii Muzycznej im. Krzysztofa Pendereckiego w Krakowie – nr sprawy ZP/004/2022,*** *o*świadczamy, że:

**1) powierzamy\* następującym podwykonawcom wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia:**

1) Podwykonawca: …………………………………………………………………………………………

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

2)Podwykonawca: ………………………………………………………………………………..

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

**W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.**

**2) nie powierzamy\* podwykonawcom żadnej części (zakresu) zamówienia.**

*[\*w razie braku podwykonawców – niepotrzebne skreślić]*

*Jeżeli wykonawca nie wykreśli żadnej z powyższych opcji, zamawiający uzna, że nie powierza podwykonawcom żadnych prac objętych przedmiotowym zamówieniem*