***Załącznik nr 2a do SWZ***

***(Załącznik nr 2a do Umowy nr ………/2023 z dnia ………… 2023 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na***

**Sukcesywną dostawę materiałów piśmienno-biurowych i papieru**

**(w tym papieru kserograficznego) z podziałem na dwie części:**

**Część 1 - Sukcesywna dostawa materiałów piśmienno-biurowych dla**

**Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA – jego zespołów terenowych oraz Komisji Lekarskich podległych Ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-9/2023**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1:

**Tabela nr 1.**

| **Lp.** | | **Nazwa asortymentu** | | **J.m.** | **Szacunkowa**  **ilość\*\*\*** | **Nazwa producenta,**  **nazwa handlowa**  **i numer katalogowy\*\*\*\*** | | **Cena jedn. netto**  **(w zł)\*** | | **Wartość netto**  **bez VAT**  **(w zł)\*** | **Stawka VAT**  **(w %)\*\*** | | **Wartość VAT  (w zł)\*** | | **Wartość brutto**  **z VAT (w zł)\*** | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | | *2* | | *3* | *4* | *5* | | *6* | | *7= kol. 4x6* | *8* | | *9=kol. 7x8* | | *10=kol. 7+9* | | |
| **Bloki, zeszyty, skorowidze** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | BLOK BIUROWY A-4 | | szt. | 60 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | BLOK BIUROWY A-5 | | szt. | 80 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZESZYT W KRATKĘ A-4 | | szt. | 8 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZESZYT W KRATKĘ A-5 | | szt. | 16 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….……… | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | SKOROWIDZ A4 | | szt. | 10 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | SKOROWIDZ A5 | | szt. | 9 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOŁOZESZYT A-4 | | szt. | 12 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOŁOZESZYT A-5 | | szt. | 9 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOŁONOTATNIK A-4 | | szt. | 7 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOŁONOTATNIK A-5 | | szt. | 7 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | BLOK DO FLIPCHARTA | | szt. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Długopisy, ołówki, zakreślacze, pisaki, wkłady** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | CIENKOPIS | | szt. | 220 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | DŁUGOPIS  **Parametry techniczne:** elementy korpusu w kolorze tuszu  - tak – 1 pkt, nie – 0 pkt ………………….. (wpisać tak/nie) | | szt. | 460 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | DŁUGOPIS AUTOMATYCZNY  **Parametry techniczne:** długopis posiadający gumowy uchwyt  - tak – 1 pkt, nie – 0 pkt ……………………  (wpisać tak/nie) | | szt. | 315 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | DŁUGOPIS NA ŁAŃCUSZKU | | szt. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | NABOJE DO PIÓRA | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | NABOJE DO PIÓRA | | op. | 7 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | NABOJE DO PIÓRA | | op. | 11 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | MARKER PERMANENTY DO CD | | szt. | 215 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | PISAKI-MARKER DO TABLIC SUCHOŚCIERALNYCH | | szt. | 81 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | MARKER PERMANENTNY-WODOODPORNY | | szt. | 380 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | OŁÓWEK | | szt. | 11 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | OŁÓWEK TRÓJKĄTNY ERGONOMICZNY | | szt. | 210 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | OŁÓWEK AUTOMATYCZNY | | szt. | 30 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | WKŁAD DO OŁÓWKA AUTOMATYCZNEGO | | szt. | 10 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZAKREŚLACZ ZE ŚCIĘTĄ KOŃCÓWKĄ | | szt. | 390 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Kartki samoprzylepne, kostki papierowe, zakładki indeksujące** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | NOTES (BLOCZEK) SAMOPRZYLEPNY 76X76 MM  +/-5MM | | bloczek | 400 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOSTKA PAPIEROWA –WKŁAD DO POJEMNIKA 85 X 85 MM (+/- 1MM) | | szt. | 230 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA | | op. | 185 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Pojemniki, przyborniki** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | PODAJNIK DO TAŚMY KLEJĄCEJ | | szt. | 8 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | POJEMNIK (DYSPENSER) NA SPINACZE | | szt. | 33 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO | | szt. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | METALOWY PRZYBORNIK (KUBEK) NA BIURKO NA DŁUGOPISY | | szt. | 16 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | PÓŁKA NA DOKUMNETY | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | PÓŁKA NA DOKUMNETY PLASTIKOWA | | szt. | 5 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Koszulki, ofertówki, skoroszyty** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | KOSZULKA NA DOKUMENTY A-4 | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOSZULKA NA DOKUMENTY A-5 | | op. | 7 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOSZULKA NA KATALOGI A-4 | | szt. | 245 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KOSZULKA NA KATALOGI A4  Z KLAPKĄ | | szt. | 565 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | OFERTÓWKA L | | op. | 401 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | SKOROSZYT A-4 | | szt. | 255 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Segregatory** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | SEGREGATOR A-4 | | szt. | 600 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | SEGREGATOR A-4 | | szt. | 101 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | SEGREGATOR A-4 | | szt. | 101 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Spinacze – klipsy, dziurkacze, zszywacze, zszywki, rozszywacze, pinezki** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | KLIPSY DO PAPIERU  25 MM | | op. | 83 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KLIPSY DO PAPIERU  32 MM | | op. | 41 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KLIPSY DO PAPIERU  41 MM | | op. | 25 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KLIPSY DO PAPIERU  51 MM | | op. | 24 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | DZIURKACZ | | szt. | 12 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | DZIURKACZ | | szt. | 8 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZSZYWACZ BIUROWY | | szt. | 35 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZSZYWACZ BIUROWY KASETOWY | | szt. | 19 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZSZYWACZ ELEKTRYCZNY | | szt. | 9 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ROZSZYWACZ | | szt. | 56 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZSZYWKI | | op. | 16 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | ZSZYWKI 24/6 | | op. | 166 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KASETKA DO ZSZYWACZA 6 MM | | op. | 9 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KASETKA DO ZSZYWACZA 8 MM | | op. | 6 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KASETKA DO ZSZYWACZA 10 MM | | op. | 6 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KASETKA DO ZSZYWACZA 12 MM | | op. | 6 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | PINEZKI | | op. | 7 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | GRZBIETY DRUTOWE DO BINDOWNICY | | op. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | GRZBIETY DRUTOWE DO BINDOWNICY | | op. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….……….. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | GRZBIETY DRUTOWE DO BINDOWNICY | | op. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | GRZBIETY DRUTOWE DO BINDOWNICY | | op. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | GRZBIETY DRUTOWE DO BINDOWNICY | | op. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | GILOTYNA | | szt. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Teczki** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | TECZKA Z GUMKĄ | | szt. | 73 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | TECZKA DO PODPISU | | szt. | 4 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | TECZKA SKRZYDŁOWA Z RZEPEM | | szt. | 47 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Okładki, folie** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | OKŁADKA DO BINDOWANIA GÓRNA | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | OKŁADKA DO BINDOWANIA SKÓROPODOBNA | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | FOLIA DO LAMINOWANIA 100 | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | FOLIA DO LAMINOWANIA 125 | | op. | 2 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
|  | | KIESZEŃ SAMOPRZYLEPNA NA DOKUMENTY FORMATU A5 | | op. | 3 | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  | |  |  | |  | |  | | |
| **Do archiwizacji** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | WĄS SKOROSZYTOWY | | op. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | KLIPSY ARCHIWIZACYJNE PLASTIKOWE | | op. | | 192 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | PUDŁO ARCHIWIZACYJNE WZMOCNIONE | | szt. | | 151 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
| **Pozostałe (nożyczki, kleje, linijki, taśmy, tusze, poduszki do stempli, druki, korektory)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | NOŻYCZKI BIUROWE | | szt. | | 75 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | NOŻYK DO LISTÓW | | szt. | | 28 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | GUMKA OŁÓWKOWA | | szt. | | 129 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | GUMKA OŁÓWKOWA REGULOWANA AUTOMATYCZNA | | szt. | | 11 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | SZNUREK PAKOWY | | szt. | | 9 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | SZNUREK Z TWORZYWA SZTUCZNEGO | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | IGŁA DO ZSZYWANIA AKT | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | KLEJ BIUROWY W SZTYFCIE | | szt. | | 206 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | KLEJ BIUROWY W PŁYNIE | | szt. | | 82 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | LINIJKA 20 CM | | szt. | | 18 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | LINIJKA 30 CM | | szt. | | 49 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TEMPERÓWKA | | szt. | | 34 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE BEZBARWNA 18 MM | | rolka | | 404 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE BEZBARWNA 24MM | | rolka | | 220 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE MATOWA | | rolka | | 224 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TAŚMA PRZEZROCZYSTA PAKOWA | | rolka | | 403 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | ROLKA KASOWA OFFSETOWA | | op. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | DATOWNIK SAMOTUSZUJĄCY | | szt. | | 70 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TUSZ DO STEMPLI METALOWYCH | | szt. | | 52 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | TUSZ DO PIECZĄTEK | | szt. | | 76 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | WKŁAD DO PIECZĄTKI WAGRAF B4 | | szt. | | 11 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | PODUSZKA DO STEMPLI METALOWYCH | | szt. | | 11 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | PODUSZKA DO STEMPLI KAUCZUKOWYCH | | szt. | | 3 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | ZWILŻACZ GLICERYNOWY | | szt. | | 36 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | GUMKA RECEPTURKA | | op. | | 9 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | GUMKA RECEPTURKA | | op. | | 44 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | PAPIER PAKOWY | | ark. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | DZIENNIK KORESPONDENCYJNY | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | KSIĄŻKA EWIDENCJI KLUCZY, TECZEK PIECZĘCI, STEMPLI I POJEMNIKÓW | | szt. | | 4 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | DRUK WNIOSEK O ZALICZKĘ | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | DRUK ROZLICZENIE ZALICZKI | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | ZWROTNE POTWIERDZENIE ODBIORU | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | PIANKA DO CZYSZCZENIA MONITORÓW LCD I TFT | | szt. | | 33 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | SPRĘŻONE POWIETRZE | | szt. | | 45 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | PENDRIVE O POJEMNOŚCI 32 GB | | szt. | | 26 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | KOREKTOR W TAŚMIE | | szt. | | 2 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 21 | | op. | | 12 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 40 | | op. | | 4 | | Nazwa handlowa/producent:  …………………….………….  Nr katalogowy:  ……………………….………. | |  |  | |  | |  | |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO (suma pozycji od nr 1 do nr 116)\*:** | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 116)\*:** | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.4. SWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość asortymentu może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy,**

**\*\*\*\* Jeżeli producent nie nadaje numeru katalogowego, informację tę należy wpisać w kolumnie 5.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168).**

* + - * 1. **Parametry techniczne (P)**: ……/2.
        2. **Termin dostawy od przesłania Zamówienia (T):**

Oferuję(emy) termin dostawy – do ………… (3 dni, 5 dni lub 7 dni) dni od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia.

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 30 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje termin dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia do 3 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi terminu dostawy od przesłania Zamówienia lub określi termin dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia niezgodnie z terminem określonym w pkt 18.3.3. SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
5. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**[[1]](#footnote-1) BEZ** udziału Podwykonawców;

**1** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
2. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
3. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
4. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
5. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ   
   i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu   
   i terminie przez niego wyznaczonym.
6. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
7. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
8. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[[3]](#footnote-3)** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**3** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**3** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2b do SWZ***

***(Załącznik nr 2b do Umowy nr ………/2023 z dnia ………… 2023 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na***

**Sukcesywną dostawę materiałów piśmienno-biurowych i papieru (w tym papieru kserograficznego) z podziałem na dwie części:**

**Część 2 - Sukcesywna dostawa papieru (w tym papieru kserograficznego)**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA – jego zespołów terenowych oraz Komisji Lekarskich podległych Ministrowi właściwemu ds. wewnętrznych**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-9/2023**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1:

**Tabela nr 1.**

| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Szacunkowa ilość\*\*\*** | **Cena jedn. netto**  **(w zł)\*** | **Wartość netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT  w %\*\*** | **Wartość VAT (w zł)\*** | **Wartość brutto  z VAT (w zł)\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6 = kol. 4x5*** | ***7*** | ***8 = kol. 6x7*** | ***9 = kol. 6+8*** |
|  | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A4 – 210x297 MM | ryza | 4450 |  |  |  |  |  |
|  | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A5 – 148x210 MM | ryza | 10 |  |  |  |  |  |
|  | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A4 – 210x297 MM KOLOROWY | ryza | 80 |  |  |  |  |  |
|  | PAPIER OZDOBNY FORMATU A4 – 210x297 MM | op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | ***CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO*\*:** | | | | **…………** |  | | |
|  | ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO*\*:** | | | | | | | **…………** |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.4. SWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość asortymentu może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa   
z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 168).**

* + - * 1. **Termin dostawy od przesłania Zamówienia (T):**

Oferuję(emy) termin dostawy – do ………… (3 dni, 5 dni lub 7 dni) dni od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia.

Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 40 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje termin dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia do 3 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi terminu dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia lub określi termin dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia niezgodnie   
z terminem określonym z pkt 18.5.2. SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
5. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**1 BEZ** udziału Podwykonawców;

**1** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

1 Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe netto, obejmują wszelkie koszty związane   
   z realizacją przedmiotu Zamówienia jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty dostawy do siedziby Zamawiającego, koszty wniesienia i  rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
9. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**3** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**3** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**3** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**3** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

2 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.).

3 Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. …………………………………………………………………………………………...
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów**  **piśmienno-biurowych i papieru  (w tym papieru kserograficznego)  z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-9/2023** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[4]](#footnote-4)1**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp,   
   a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] Oświadczam, że zachodzą   
   w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*[[5]](#footnote-5).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt 11 SWZ.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    …………..…………………………………….……………………..…………………………………………..

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

w  następującym zakresie: ……………..…………………………………………………..………………………...

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w…………………………………………………………………………….……………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*………………… ………………………..……………………………………………… w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………. *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów**  **piśmienno-biurowych i papieru  (w tym papieru kserograficznego)  z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-9/2023** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.).*

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawców:

1. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu X*)
2. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu Y*)

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………… (X) zrealizuje następujące usługi:

* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .

1. Wykonawca …………… (Y) zrealizuje następujące usługi:

* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów**  **piśmienno-biurowych i papieru  (w tym papieru kserograficznego)  z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-9/2023** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej/przynależności do tej samej grupy kapitałowej1**

*składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)*

Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej2
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej2

z Wykonawcą (podać nazwę)

…………………………………………………………………

Do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Instrukcja wypełniania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
2. Niepotrzebne skreślić.

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów**  **piśmienno-biurowych i papieru  (w tym papieru kserograficznego)  z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-9/2023** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |

## WYKAZ WYKONANEJ/WYKONYWANEJ DOSTAWY

## Wykaz wykonanej/wykonywanej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy, o łącznej wartości nie mniejszej niż 70.000,00 zł brutto, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanej w ramach jednej umowy, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 11.1.4. i 12.1.4.3. SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawa) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/realizowanej dostawę |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę materiałów/artykułów biurowych/piśmiennych/drukowanych (dla Części 1.) i/lub wytłaczanego lub perforowanego papieru do drukowania i/lub papieru do pisania (dla Części 2.).**

Instrukcja wypełniania:

1. Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. 1 niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-5)