**Wzór-Załącznik nr 2 do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \* …………………....................................................................

Adres: ....................................................................................................................................

Nr telefonu: ……………………………………………

adres e-mail: ............................................................ (w przypadku opisanym w Pkt III ppkt 10)

nr konta bankowego, na które dokonywany będzie zwrot wadium:

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

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **„Dostawę testera autentyczności dokumentów” WZP- 75/20/03/Z:**

**I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferowany towar** | Ilość  | Cena netto  | Stawka podatku VAT | **Cena oferty brutto** (kol. 2 x kol. 3 powiększona o wartość podatku VAT) |
|   | 2 | 3 | 4 | 4 |
| Producent .......................\*typ............................\* | **100** | ........................PLN\*\* | ......%\* | .................................PLN\*\* |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz jej załącznikach, zwaną dalej SIWZ.
2. Oferujemy towar spełniający co najmniej wymagania wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Na oferowany towar udzielamy gwarancji na okres …. \* (min. 12 miesięcy).
4. Oferujemy wykonanie dostaw w terminie ….……..\* miesięcy od podpisania umowy.
5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ........................................\*\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).
6. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.
7. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
10. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę za pośrednictwem Platformy
**W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na Platformie.**
11. **W sytuacji awaryjnej np. w przypadku braku działania Platformy, Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcą za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w Ofercie Wykonawcy,**
12. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego za pośrednictwem Platformy
13. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
14. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\* .......................................................................................................(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: .....................................................................................................................\*
2. Składanie reklamacji dokonywane będzie przez Zamawiającego na adres ......................................................................................................................,\* nr tel.: .................................................,\* nr fax.: ................................................................\*, adres e-mail: …...................................................
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest: ……………………..- tel. ………….. e-mail: …………………..

 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**1)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)**

**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).

**2)** 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).

Uwaga:

\* - należy wpisać

\*\* - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt IV ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę testera autentyczności dokumentów” WZP- 75/20/03/Z** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

1. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

..................................................dnia .............................r.

 *(miejscowość)*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę testera autentyczności dokumentów” WZP- 75/20/03/Z** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 716),

albo

1. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych– załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

..................................................dnia .............................r.

 *(miejscowość)*

**Wzór-Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Dostawę testera autentyczności dokumentów WZP- 75/20/03/Z”** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

..................................................dnia .............................r.

 *(miejscowość)*