**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA NA**

**Zakup wraz z dostawą i instalacją wtryskarek oraz form wtryskowych**

**Numer sprawy: OW/01/2021**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaczenie wykonawcy (ów)\* - nazwa** | **NIP** |
| **Regon** |
| **Adres**  **Miejscowość:**  **Powiat:**  **Województwo:** | **Kapitał zakładowy (jeżeli dotyczy)** |
| **Nr KRS wraz z oznaczeniem sądu/nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej wraz z oznaczeniem organu rejestrującego** |
| **Nr telefonu do kontaktów w sprawie:** |
| **Numer faksu na który przesyłana będzie korespondencja w sprawie:** |
| **Wykonawca/y jest/są □ mikro, □ małym lub □ średnim przedsiębiorstwem\***  w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U.z 2016 r. poz. 1829). | |
| **Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę** | **E-mail na który może być przesyłana korespondencja w sprawie:** |
| **adres skrzynki ePUAP na który może być przesyłana korespondencja w sprawie:** |
| **Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium (jeżeli dotyczy):** | |

\* Należy zaznaczyć odpowiednie

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym dla w/w zamówienia My/Ja, niżej podpisani/ny, niniejszym oświadczamy, co następuje:

1. Zapoznaliśmy się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwanej w dalszej treści SWZ, wraz z wyjaśnieniami i zmianami oraz wszelkie określone w niej wymagania Zamawiającego co do przedmiotu zamówienia.
2. W pełni i bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy na wykonanie zamówienia, którą zobowiązujemy się podpisać w miejscu i czasie określonym przez Zamawiającego.
3. Wadium zostało wniesione w formie …................................................................................................
4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszym SWZ za następująca cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Część Zamówienia** | **Przedmiot zamówienia** | **cena netto PLN za wykonanie całości przedmiotu umowy** | **Stawka VAT w %** | **Cena brutto PLN**  **(kol. III x kol. IV)** |
| I | II | III | IV | V |
| I | Dostawa wtryskarek – 4 sztuki |  |  |  |
| II | Dostawa form wtryskowych –  4 sztuki |  |  |  |

1. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego stosownie do art.225 ust. 2 ustawy Pzp (tj. obowiązku naliczenia i odprowadzenia podatku od towarów i usług przez zamawiającego), w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku VAT:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego | Wartość usługi bez kwoty podatku VAT |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

***Stawka podatku od towarów i usług, która zgodne z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………%***

***Uwaga:*** *Wypełnić tylko w przypadku gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tj. obowiązku naliczenia i odprowadzenia podatku od towarów i usług przez zamawiającego).*

*Uwaga: Nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. **Oświadczamy, że wykonamy niniejsze zamówienie w terminie/terminach określonych dla poszczególnych części w rozdziale 5 SWZ.**
2. Udzielamy następującego okresu gwarancji na przedmiot zamówienia:
3. **Część nr I - okres gwarancji................... miesięcy** – *w niniejszym punkcie należy podać termin w miesiącach.*
4. **Część nr II - okres gwarancji................... miesięcy** – *w niniejszym punkcie należy podać termin w miesiącach oraz* ilość wtrysków …………………………. (minimum 2 mln wtrysków)
5. Oferujemy następujący czas reakcji serwisowej:
6. **Część nr I – czas reakcji serwisowej................... godzin** – *w niniejszym punkcie należy podać czas w godzinach (w przedziale 24-36 godzin)*
7. **Część nr II - czas reakcji serwisowej................... godzin** – *w niniejszym punkcie należy podać czas w godzinach (w przedziale 24-36 godzin)*
8. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ
9. **OŚWIADCZAMY,** iż zatrudnimy bezpośrednio do realizacji zamówienia w czasie trwania umowy osobę/osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1172, 1495, 1696 i 1818)

(*zaznaczyć poniżej odpowiednio znakiem „X”*).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **TAK** |  |  | **NIE** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA W/W OSÓB (Wykonawca otrzyma  1 punkt za jedną osobę,  3 punkty za dwie osoby**  **5 punktów za trzy osoby** |  |

Nie zaznaczenie odpowiedniej rubryki i nie wpisanie liczy osób w deklaracji będzie skutkowało uznaniem przez Zamawiającego, że Wykonawca otrzyma „0” punktów   
w niniejszym kryterium.

Oświadczamy, że ww. osoby będą przez cały okres trwania umowy zatrudnione na podstawie stosunku pracy zgodnie z art. 22§ 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy.

1. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy bez współudziału podwykonawców/ Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Nazwa części zamówienia (zakres powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców*

1. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:*

*1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą,*

*2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej,*

*3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.)*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*.\*\*
2. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

1. Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/ spółka cywilna\*) oświadczamy:
   * + - 1. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia wykonawcy, polegamy na doświadczeniu: ……………………….

*(wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, którzy spełniają warunek udziału postępowania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).*

* + - * 1. Następujące dostawy wykonają wykonawcy wskazani w pkt.14 lit.a w następującym zakresie i przez wskazanych wykonawców:

\***Dostawy**: …………………………………………(wskazać zakres) wykona/ją: ……………………………………. (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę)

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)*

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Nazwy podmiotów, na których zasoby powołuję się Wykonawca, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (*jeśli dotyczy*): ………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Załącznikami do oferty są następujące dokumenty:

|  |
| --- |
| * 1. Oświadczenie w formie JEDZ ( wykonawca , członkowie konsorcjum \*\* , podmiot na który powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału \*\*, podwykonawca\*\* ) |
| * 1. ………………………………………………… |
| * 1. ………………………………………………… |
| * 1. ………………………………………………… |
| * 1. ………………………………………………… |

Miejscowość i data:…………………………… \_\_ \_\_ 2021 r.

………………………….

Podpis Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeśli dotyczy