**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa: **GMINA NOWA RUDA**  |
| Adres: ul. Niepodległości 2, 57-400 Nowa Ruda |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA \***  |
| 1. | Nazwa:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| NIP: |
| **E-mail: \*\*** | Tel.:  |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* Ze względu na dopuszczenie porozumiewania się Zamawiającego z oferentami drogą elektroniczną (e-mail), prosimy o wpisanie powyższych danych do formularza oferenta wraz z numerem telefonu.

|  |
| --- |
|  **ADRES DO KORESPONDENCJI***(wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wykonawcy)* |
| Nazwa:  |
| Województwo:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): |
| **E-mail: \*\*** | Tel.:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”** |

|  |
| --- |
| **I. KRYTERIA OCENY OFERT:** |
| ***1. KRYTERIUM CENA*** | ***Kwota netto*** | ***………………………………………… zł*** |
| ***Kwota VAT*** | ***……………………………………….. zł*** |
| ***Kwota brutto*** | ***………………………………………. zł*** |
| ***Kwota brutto słownie:******……………………………………………………………………………………………….………*** |
|  |
| ***2. KRYTERIUM GWARANCJA*** | ***Okres gwarancji*** | ***……………………………… miesięcy*** |
|  |

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Cena jednostkowa netto** | **Cena łącznie [ilość sztuk x cena jednostkowa]** |
| 1 | Detektor wielogazowy | 2 |  |  |
| 2 | Monitor skażeń radioaktywnych | 2 |  |  |
| 3 | Kurtyna wodna | 6 |  |  |
| 4 | Nadciśnieniowy aparat powietrzny wraz z sygnalizatorem bezruchu | 9 |  |  |
| 5 | Butle do aparatów powietrznych | 6 |  |  |
| 6 | Hełm ochronny | 6 |  |  |
| 7 | Ubranie specjalne | 6 |  |  |
| 8 | Detektor napięcia | 9 |  |  |
| 9 | Kalosze wysokie chemicznie odporne | 6 |  |  |
| 10 | Rękawice ochronne chemicznie odporne | 6 |  |  |
| 11 | Rękawice lateksowe wzmocnione | 1 |  |  |
| 12 | Radiotelefon | 30 |  |  |
| 13 | Wały przeciwpowodziowe | 18 |  |  |
| 14 | Pompy szlamowe | 3 |  |  |
| 15 | Obuwie gumowe wysokie | 16 |  |  |
| 16 | Wodery - spodnie i buty | 14 |  |  |
| 17 | Sztormiak | 36 |  |  |
| 18 | Opryskiwacz plecakowy | 6 |  |  |
| 19 | Gumiaki | 10 |  |  |
| 20 |  |  | **SUMA** |  |

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

Oświadczamy, że cena oferty została sporządzona w oparciu o całkowity przedmiot zamówienia, posiadaną wiedzę i doświadczenie, uwzględnia wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz należny podatek od towarów i usług VAT .

**2. Termin realizacji zamówienia: zgodnie z postanowieniami SWZ.**

**3. Termin związania ofertą: zgodnie z postanowieniami SWZ.**

**4. Akceptujemy wzór umowy.**

**5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ), a także wzorem umowy oraz wszystkimi innymi dokumentami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich warunkami.Oświadczam, iż jest nam znana charakterystyka miejsca realizacji inwestycji, w stopniu niezbędnym do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia.**

**6. Numer rachunku bankowego do zwrotu wpłaconego wadium [[1]](#footnote-1) lub/i ewentualnych rozliczeń wynikających z możliwości wyłonienia Wykonawcy a tym samym zawarcia umowy:**

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

**7. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie wniesione w formie:**

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

**8. Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy całość zamówienia siłami własnymi.1**

**Następujące prace zamierzamy powierzyć podwykonawcom:**

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

**9. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego:**

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp***

*Oświadczamy, że*

***1. Wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***2. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług1***

***3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył1***

***………….………………………………………………………………………………………………………………….….***

***objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT,
a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....1 zł. .............................................. ………………..…………………………………………………………….***

W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) i 3) przekreślić.

W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej. Art. 225 ust. 1 i 2 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**10. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwo** |  |

 \* zaznaczyć odpowiednie lub przekreślić jeśli nie dotyczy

**Mikroprzedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

**Małe przedsiębiorstwo:** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

**Średnie przedsiębiorstwa:** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**11. Wskazanie dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:**

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

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| ***ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE RAZEM Z FORMULARZEM OFERTOWYM*** |

1. **Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania** – wzór oświadczenia
o niepodleganiu wykluczeniu stanowi załącznik do SWZ. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu składa każdy
z Wykonawców;
2. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** – stanowi załącznik do SWZ**;**
3. **Pełnomocnictwo** upoważniające do złożenie oferty **(jeżeli dotyczy);**
4. **Pełnomocnictwo dla pełnomocnika** do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – **(jeżeli dotyczy);**
5. **Potwierdzenie wniesienia wadium.**

 **Załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE****PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”** |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** |

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 ustawy Pzp – w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w SWZ.

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

***(wypełnić jeżeli dotyczy)*** 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:

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

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA***(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **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.

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

 **Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE****SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |
| **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”** |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY** |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***(wypełnić jeżeli dotyczy)* |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ..…………………………………………………………………………………………….……….. w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………….………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| **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.

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

 **Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WZÓR UMOWY** |
| **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”** |

**Wzór umowy Zamawiający zamieścił w formie elektronicznej na stronie internetowej, w miejscu publikacji postępowania.**

 **Załącznik nr 5 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WZÓR PEŁNOMOCNICTWA** |
| **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”** |

**I.** My, niżej wyszczególnieni wykonawcy / wspólnicy: **\*)**

**1**. ..........................................................................................................................................................

 [pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

**2**. .........................................................................................................................

 [pełna nazwa wykonawcy / imię i nazwisko wspólnika]

reprezentowany przez: a)....................................................................................................................

występujący wspólnie / występujący jako spółka cywilna,**\*)** składamy ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pn.: **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”**

**II. Oświadczam/y, że na Pełnomocnika reprezentującego wykonawców występujących wspólnie / wspólników,\*) w w/w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego\*) / o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia przyszłej umowy\*) został wyznaczony:**

Pełnomocnik ......................................................................................................................

1. Wszyscy wykonawcy / wspólnicy**\*)** określeni w punkcie **I** ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

2.Pełnomocnik określony w punkcie **II** jako nasz przedstawiciel jest upoważniony do reprezentowania wszystkich wykonawców występujących wspólnie w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*/ albo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego\*.

Podpis wykonawcy/ów / wspólnika/ów udzielającego/ych pełnomocnictwa: **\*)**

1. a) ...................................................... 2. a) ……………………………………………….

\*)niepotrzebne skreślić

 **Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ DOSTAW** |
| **„Zakup specjalistycznego sprzętu strażackiego i odzieży ochronnej”** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Rodzaj i zakres rzeczowy zamówienia*** | ***Całkowita wartość brutto zamówienia*** | ***Data i miejsce wykonania zamówienia*** | ***Nazwa Zamawiającego***  |
| ***1.*** |  |  |  |  |
| ***2.*** |  |  |  |  |
| ***3.*** |  |  |  |  |

**Uwaga:**

1. Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko dostawy potwierdzone dokumentem potwierdzającym, że zostały wykonane prawidłowo.
2. W tabeli Wykonawca wymieni dostawy, których wartość minimalna będzie zgodna z treścią i wymaganiami SWZ.

 *Miejsce i data ……………………………………… ……………………………………………………………………………………..*

 *Podpis i pieczęć imienna osoby/osób/ właściwych do reprezentowania Wykonawcy*

|  |
| --- |
| ***ZAŁĄCZNIKI SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO*** |

1. Wykaz dostaw;
2. **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;**
3. **zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego;**
4. **zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;**

*Ponadto, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca składa inne dokumenty określone w treści SWZ (jeżeli takie wymieniono).*

1. *Niepotrzebne skreślić.* [↑](#footnote-ref-1)