**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FZ-2380/67/18/KK**

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

*miejscowość, data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na dostawę drukarek laserowych**

**dla KWP w Łodzi i jednostek podległych**

1. **Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

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

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

REGON …………………………………… NIP ……………………………………

1. **Dane do korespondencji i kontaktu**

Telefon ......................... kom ............................ Fax ......................................

Adres e- mail …………………………………………………………………………………..

**Konto do zwrotu wadium** /jeżeli dotyczy/……………………………………………………

1. **Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** */wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/* **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz   
   z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/ imię i nazwisko osoby/osób /*

1. **Kryteria oceny ofert:**
   1. **Cena oferty:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
|  | ***Drukarka sieciowa laserowa A4 mono duplex***  …………………………………………………………….…  *(producent, model)* | **535** | …………… | …….…….. | ……………. |
| **RAZEM Wartość BRUTTO:** | | | | | ……………. |

Wartość brutto: ….............................. zł

Słownie:..............................................................................................................................

Wartość netto:…………………………………..zł Stawka VAT: 23%

* 1. **Wydajność materiału eksploatacyjnego załączonego do każdego egzemplarza urządzenia**: ……………………………………… **stron zgodnie z normą ISO/IEC 19752** (minimum 8.000 stron zgodnie z normą ISO/IEC 19752)
  2. **Okres gwarancji** **producenta**  – minimum 36 miesiące *(należy oznaczyć znakiem „****x****” w polu kwadratu)*.

□ 36 miesiące lub □ 48 miesięcy lub □ 60 miesięcy

1. Mając na uwadze definicję MŚP określoną w zaleceniu nr 2003/361/WE Komisji Europejskiejoświadczamy, iż: *(należy oznaczyć znakiem „****x****” w polu kwadratu)*.

□ Jesteśmy MŚP [[1]](#footnote-1) lub □ Nie jesteśmy MŚP

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że zawarty do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że oferowany sprzęt spełnia wymagania określone w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia zawarte w Załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z regulaminem Platformy zakupowej platformazakupowa.pl i go akceptujemy.
5. **Oświadczam, że:**
6. dane osobowe przekazane w ofercie oraz załącznikach są przetwarzane   
   i udostępnione Zamawiającemu zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
7. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

/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/

1. przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej zawartej w pkt. 25 SIWZ
2. Imię i nazwisko, nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym   
   i odpowiedzialnej za realizację umowy:

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

1. Wykonawca wykona cały zakres prac własnymi siłami:

**□ TAK**

**□ NIE /*jeżeli dotyczy/*** Wykonawca zleci podwykonawcy/om część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy/ów | Opis powierzonej podwykonawcy części zamówienia |
|  |  |

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

Nazwa towaru ………………. Wartość netto ………………

1. 1) średnie przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;

      2) małe przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;

      3) mikroprzedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

   - jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. [↑](#footnote-ref-1)