Załącznik nr 1 do SWZ

Nazwa i adres siedziby Wykonawcy: ...........................................................................................

nr NIP/REGON ...................................................

nr telefonu ...................................................

adres poczty elektronicznej (e-mail) ...................................................

Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy/ów i podpisująca/ce ofertę: *....................................................................................................................................................*

Osoba/y upoważniona/e do kontaktowania się z Zamawiającym: ....................................................................................................................................................

FORMULARZ CENOWY/OFERTOWY

* + - 1. Oferujemy **Dostawę** **access point oraz kontrolera sprzętowego do zarządzania AP** na warunkach   
         i zasadach określonych w SWZ, w szczególności zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy oraz wymaganymi przez Zamawiającego wskazanymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, po cenie:

**Cena brutto za całość w/w zamówienia wynosi: ………………………………………………zł**

słownie/.....................................................................................................................................

**Oświadczenie – dodatkowa funkcjonalność (Dołączony preinstalowany dysk SSD o pojemności 1TB w kontrolerze sprzętowym do zarządzania AP).**

*……………………………………………………………*

***Wpisać słowo TAK lub NIE*** *:*

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i projektowanymi postanowieniami umowy o udzielenie zamówienia, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczam/y, że w celu potwierdzenia umocowania do działania osoby/ób w imieniu wykonawcy zamawiający może skorzystać z dokumentów znajdujących się w formie elektronicznej na ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych (w szczególności <https://ems.ms.gov.pl>, <https://prod.ceidg.gov.pl>).
5. Informujemy, że:\*\*

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*

- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
w odniesieniu do następujących towarów/usług ( zależności od przedmiotu zamówienia):

……………………………………………………………………………… \*

Wartość towaru/usług ( w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ………………………………………………………………. zł netto\*

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
2. **Wykonawca zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, jest** *(należy zaznaczyć odpowiednie)***:**

* **mikroprzedsiębiorstwem**
* **małym przedsiębiorstwem**
* **średnim przedsiębiorstwem**
* **jednoosobową działalnością gospodarczą**
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej**
* **dużym przedsiębiorstwem**
* **inny rodzaj**

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału X swz oraz wypełnione i podpisane załączniki wymagane przez zamawiającego w niniejszej swz.

…………….…… *(miejscowość),* dnia …………..…….… r.

………………………………………………………………………..

*(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 ustawy od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównaniu cen ofertowych podatku VAT.

\*\*\* **UWAGA:** 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).