|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**    *(pełna nazwa/firma, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  **reprezentowany przez:**    *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:**  **Izba Administracji Skarbowej**  **w Zielonej Górze**  ul. Gen. Władysława Sikorskiego 2  65-454 Zielona Góra |

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024, poz. 1320, t.j.), którego przedmiotem są **„Dostawa fabrycznie nowych aparatów telefonicznych dla Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze”, (znak sprawy 0801-ILZ-1.260.26.2024)**, oferuję:

Dostawę 227 sztuk aparatów telefonicznych **w grupie G1** (zgodnie z wymaganiami opisanymi w Załączniku nr 1 do SWZ- Opis przedmiotu zamówienia):

|  |  |
| --- | --- |
| **MARKA/PRODUCENT:** |  |
| **MODEL:** |  |
| **ROK PRODUKCJI:** |  |

Dostawę 123 sztuk aparatów telefonicznych **w grupie G2** (zgodnie z wymaganiami opisanymi w Załączniku

nr 1 do SWZ- Opis przedmiotu zamówienia):

|  |  |
| --- | --- |
| **MARKA/PRODUCENT:** |  |
| **MODEL:** |  |
| **ROK PRODUKCJI:** |  |
| **SYSTEM OPERACYJNY (RODZAJ I WERSJA)** |  |

**Dostawę ww. przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia, za cenę określoną w tabeli poniżej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Przedmiot zamówienia  (zestaw) | Ilość | j.m. | Cena jednostkowa netto | VAT | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| % | *kol. 3 \* kol. 7* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1** | Aparaty telefoniczne grupa G1 | 227 | szt. |  | 23% | zł | zł |
| **2** | Aparaty telefoniczne grupa G1 | 123 | szt. |  | 23% | zł | zł |
| **Wartość oferty ogółem:** | | | | | | | zł |

1. Oświadczenia.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz ze wszystkimi załącznikami (m.in. projektem umowy oraz OPZ) i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na ustalonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie wymagania stawiane przez Zmawiającego i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia.
5. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany:

Samodzielnie, bez udziału podwykonawców

Przy udziale podwykonawcy (podwykonawców), który realizować będzie część zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Podwykonawcy | Część zamówienia, realizowana przez Podwykonawcę (kwotowo) | Zakres prac realizowanych przez Podwykonawcę |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zgodnie z art. 7 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 236 ) Wykonawca (właściwe oświadczenie proszę zaznaczyć znakiem [„x”]).

**[ ]** jest mikro przedsiębiorcą,

**[ ]** jest  małym przedsiębiorcą

**[ ]** jest średnim przedsiębiorcą,

**[ ]** prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

**[ ]** jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**[ ]** inny rodzaj

1. Inne informacje Wykonawcy: ……………………………………………………………………………
2. Osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i podpisywania umowy:

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

*(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)*

1. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy   
     
   .....................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)*

1. Informacja Wykonawcy o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego w wyniku wyboru oferty Wykonawcy.

Oświadczam/-y, że wybór oferty będzie prowadził\* / nie będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku – należy wskazać:

* Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług: ………………………………………………………………………
* Ich wartość (netto) bez kwoty podatku: ……………………………………………….
* Stawka podatku: …….. %

|  |
| --- |
| ***UWAGA!*** |
| 1. *Wraz z Formularzem ofertowym należy przesłać wszystkie wymagane w SWZ dokumenty.* |
| 1. *Wszystkie Oświadczenia stanowiące Załączniki do SWZ powinny być odpowiednio uzupełnione danymi Wykonawcy i zawierać: nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalnościWykonawcy.* |
| 1. *Oferta, na którą składają się Formularz ofertowy oraz oświadczenia składane elektronicznie, musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust.1 sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.* |