Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące wykonawcy\*:**  ...........................................................  ............................................................  ............................................................  (nazwa i adres wykonawcy)  tel/faks: ...............................................  adres e-mail: …………………………...  Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:  ………………………………………………………  ………………………………………………………  \* w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące lidera oraz partnera konsorcjum  W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym ***na dostawę mebli gabinetowych***, ***nr sprawy 16/ZP/21***,oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym wspecyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz zgodnie z poniższymi warunkami: |
| **Część dostawa mebli gabinetowych**  Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ):  **Kryterium nr 1 – cena**   1. za cenę brutto: ……………… zł (słownie: …………………………………………………………)   w tym podatek VAT w kwocie ……………………………………………………zł (słownie złotych ……………………………………………………………………………………………),  zgodnie z załączonym do niniejszej oferty Formularzem cenowym.  **Kryterium nr 2 – termin dostawy**   1. w terminie do ..….. dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.  * *Maksymalnie 60 dni kalendarzowych.* * *W przypadku zaoferowania terminu dostawy krótszego niż 40 dni kalendarzowych oferta w kryterium termin dostawy otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 15 pkt.* * *W przypadku, gdy Wykonawca nie zaoferuje terminu dostawy w danej części zamówienia zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin dostawy i przyzna Wykonawcy 0 pkt w kryterium termin dostawy.*   **Kryterium nr 3 – kryterium społeczne**   1. zobowiązujemy się do zatrudnienia … osób niepełnosprawnych do realizacji przedmiotowego zamówienia.  * *W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże liczby osób niepełnosprawnych, które zobowiązuje się zatrudnić do realizacji zamówienia, zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zatrudni żadnej osoby niepełnosprawnej i przyzna 0 pkt w kryterium społecznym.*   **Kryterium nr 4 – kryterium gwarancja**   1. zobowiązujemy się do udzielenie gwarancji na dostarczone meble w okresie ……. (minimum 24) miesięcy licząc od daty dostawy potwierdzonej protokołem odbioru z adnotacją bez uwag.   *W przypadku zaoferowania okresu gwarancji dłuższego niż 48 miesięcy oferta w kryterium gwarancji otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 10 pkt..*  *W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże okresu gwarancji Zamawiający przyjmie minimalny okres gwarancji.* |
| 1. **OŚWIADCZENIA:** 2. **Oświadczam/Oświadczamy**, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane  w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio  lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)   1) 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).  2) 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. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):   **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym     |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów  i usług, która zgodnie  z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie. | |  |  |  | |  |  |  |  1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):   **nie zamierzam(-y)** powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia  **zamierzam(-y)** następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Uwaga:**  W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna, iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału podwykonawców.   1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.** 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi  w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń. 3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe  w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach. 4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/śmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. 5. **Oświadczam/Oświadczamy**\*, że jestem/my związany/ni niniejszą ofertą przez okres wskazany przez zamawiającego w SWZ. 6. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zobowiązuję/zobowiązujemy się do wypełnienia wymogów związanych z zatrudnieniem na podstawie umowy o pracę określonych w SWZ. 7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/my projektowane postanowienia umowy stanowiące załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych  w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.   Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest: ......................................................e-mail: ………...………….tel./fax: ..........................................   1. **Oświadczam/my**\*, że akceptujemy warunki płatności określone w projektowanych postanowieniach umowy. 2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego. |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA.**   **Oświadczam/-my\*** że niniejsza oferta (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):  **nie zawiera**  **zawiera**  informacje/i stanowiące/ych tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia  16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913).  Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. \*  Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:   * ……………..   \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:**   Załącznikami do formularza oferty są:   1. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – wg załącznika nr 2 do SWZ. 2. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 4 do SWZ (jeżeli dotyczy).\* 3. Formularz cenowy – wg załącznika nr 5 do SWZ. 4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru (jeżeli dotyczy).\*   … …………………………………………………………  \* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić |
| * + 1. **WYKONAWCA OŚWIADCZA ŻE JEST\*** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**   Mikroprzedsiębiorstwem  Małym przedsiębiorstwem  Średnim przedsiębiorstwem  Dużym przedsiębiorstwem  \* zaznaczyć właściwe - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).  W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.  Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 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  które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** **lub** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.** * Duże przedsiębiorstwo: jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw. |
| UWAGA:   1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie.pdf 2. Formularz ofertowy musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |

Załącznik nr 2 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Ministerstwo Obrony Narodowej**

**al. Niepodległości 218**

**00-911 Warszawa**

WYKONAWCA:

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), zwanej dalej „ustawą pzp”**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy pzp pn.: ***dostawa mebli gabinetowych, nr sprawy 16/ZP/21****,* prowadzonego przez Ministerstwo Obrony Narodowej*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA 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 pkt 4 ustawy pzp oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa   
   w rozdziale 20 pkt 4 SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

<https://prod.ceidg.gov.pl> <https://ems.ms.gov.pl>

inny rejestr (wskazać):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

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, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**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.

UWAGA:

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy każdego z wykonawców
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Załącznik nr 4 do SWZ

**PEŁNOMOCNICTWO (wzór)**

**do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia - art. 58 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), zwanej dalej „ustawą pzp”**

1. ………………………..……….……. z siedzibą w ………………, przy ul. …………………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

1. …………………………………………..
2. ………………………………………….

2\*. ……………….……………….…………. z siedzibą w ………………, przy ul. ……………..,

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

reprezentowana przez osoby uprawnione:

1. …………………………………………..
2. ………………………….……………….

zwani łącznie wykonawcą, ubiegającym się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***dostawa mebli gabinetowych, nr sprawy 16/ZP/21*** i wyrażający niniejszym zgodę na wspólne poniesienie związanej z tym solidarnej odpowiedzialności na podstawie art. 445 ustawy pzp, ustanawiamy swoim pełnomocnikiem jako lidera konsorcjum: ………………….

/wpisać wykonawcę którego ustanawia się pełnomocnikiem/

w rozumieniu *art. 58 ust 2 ustawy pzp*, i udzielamy pełnomocnictwa do \*\*:

1. podpisania i złożenia w imieniu wykonawców oferty wraz z załącznikami;
2. reprezentowania wykonawcy, jak również każdego z ww. wykonawców z osobna,   
   w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
3. składania w imieniu wykonawców w toku postępowania wszelkich oświadczeń   
   i dokonywania czynności przewidzianych przepisami prawa oraz składania innych oświadczeń w związku z postępowaniem, w tym zadawania pytań, składania wyjaśnień dotyczących treści oferty oraz innych dokumentów składanych przez wykonawców   
   w związku z postępowaniem;
4. prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem;
5. wnoszenia w imieniu wykonawców przysługujących im w postępowaniu środków ochrony prawnej jak również złożenia oświadczenia o przyłączeniu do odwołania złożonego przez innego wykonawcę w postępowaniu;
6. wnoszenia w imieniu wykonawców pism procesowych w postępowaniu przed Prezesem Urzędu Zamówień Publicznych, Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz Sądem Okręgowym;
7. reprezentowania wykonawców na posiedzeniu i na rozprawie przed Krajową Izbą Odwoławczą przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych oraz przed Sądem Okręgowym;
8. zawarcia w imieniu wykonawców umowy o zamówienie publiczne będące przedmiotem postępowania;
9. reprezentowania wykonawców w toku realizacji zamówienia.
10. ……………………………………………………………………………………………………………….………………………….

(wymienić inne czynności, co do których wykonawca umocowuje pełnomocnika zgodnie z umową konsorcjum)

Pełnomocnictwo niniejsze jest nieodwoływalne i zostaje udzielone na czas wykonania kontraktu bądź ostatecznego zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w którym ww. konsorcjum zostało wybrane do realizacji kontraktu. Pełnomocnik ma prawo do ustanawiania dalszych pełnomocników i udzielania im pełnomocnictwa do samodzielnego działania we wskazanym wyżej zakresie.

1. Za: ……………………………………………….

/wpisać nazwę wykonawcy nr 1/

2\*. Za: …………………………………………………

/wpisać nazwę wykonawcy nr 2/

\* w przypadku gdy ofertę składa konsorcjum złożone z 2 wykonawców. Gdy ofertę składa konsorcjum więcej niż 2 wykonawców należy dopisać pozostałych wykonawców.

\*\* Zamawiający wymaga zakreślenia właściwego zakresu umocowania

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez wszystkie umocowane osoby do reprezentowania wykonawców wspólnych**

Załącznik nr 5 do SWZ

Formularz cenowy

**FORMULARZ CENOWY - MEBLE GABINETOWE**

|  | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Cena jedn.  netto** | **Wartość netto** | **Podatek VAT %** | **Wartość brutto** | **Uwagi** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr rys.** | **Oznaczenie** |
|  | Stolik pod komputer (biurko) z szufladą (półką) na klawiaturę i mysz. Wym. (w mm): szer. 800, gł. 750, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP1-17-21 |
|  | Ława – stolik okolicznościowy okrągły na nogach płytowych w układzie X. Wym. (w mm): śr. 700, wys. 655. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-49-21 |
|  | Biurko gabinetowe na nogach płytowych poprzecznie wzmocnionych z dwoma kontenerami – szufladkowy (3 szuflady) i szafkowy (z półką) zamontowane na stałe. Wym. (w mm): szer. 1600, gł. 750, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-2-21 |
|  | Stolik pod RTV szafkowy (przystawka) trójdzielny lewa część 3 szuflady, środkowa pusta przestrzeń, prawa  z jedna półką. Wym. (w mm): szer. 1200, gł. 455, wys. 575. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-19-21 |
|  | Stół gabinetowy na nogach płytowych poprzecznie wzmocnionych. Wym. (w mm): szer. 1800, gł. 1000, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-23-21 |
|  | Szafa ubraniowa 2-drzwiowa (garderoba) z wysuwanym drążkiem ubraniowym. Wym. (w mm): szer. 766, gł. 425, wys. 2000. | 6 |  |  |  |  |  | WP8-27-21 |
|  | Regał gabinetowy z 4 półkami, zamykany przeszklonymi w ramie dwoma drzwiczkami. Wym. (w mm): szer. 766, gł. 425, wys. 2000. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-37-21 |
|  | Regał gabinetowy z 4 półkami, zamykany dwoma drzwiczkami. Wym. (w mm): szer. 766, gł. 425, wys. 2000. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-37-21 |
|  | Regał gabinetowy otwarty z 4 półkami, pomiędzy 1. i 2. półką od dołu 2 szuflady. Wym. (w mm): szer. 416, gł. 425, wys. 2000. | 3 |  |  |  |  |  | WP8-37-21 |
|  | Dostawka do biurka (łącznik) – ¼ koła, na nodze płytowej. Wym. (w mm): szer. 760, gł. 760, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP1-64-21 |
|  | Dostawka do biurka (końcówka) – ½ koła, na nodze płytowej. Wym. (w mm): szer. 375, gł. 750, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP1-64-21 |
|  | Dostawka do biurka (końcówka) – koło z przejściem na szerokość biurka (750 mm – kształt podobny do zarysu muszli ślimaka), na nodze płytowej. Jedna praw i jedna lewa. Wym. (w mm): szer. 870, gł. 980, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP1-64-21 |
|  | Dostawka do stołu (końcówka) – ½ koła, na nodze płytowej. Wym. (w mm): szer. 500, gł. 1000, wys. 767. | 3 |  |  |  |  |  | WP1-64-21 |

Opis wymiarów oraz cech konstrukcyjnych jak w tabeli powyżej. Meble muszą być fabrycznie nowe. Zamawiający dopuszcza dostawę mebli   
w paczkach i montaż przez Wykonawcę w miejscu dostawy. Meble muszą być wykonane z płyty wiórowej min. 640 kg/m3 odpowiadającej klasie higieny E1, fornirowanej dwustronnie naturalną okleiną czereśniową (o grubości 0,6 – 0,7 mm) wybarwioną na kolor koniak wykończonej lakierem nawierzchniowym. Na elementach frontowych musi być zastosowana okleina typu „pasiak”. Faktura okleiny blatów, stołów i biurek musi być taka sama jak elementów frontowych. Nie może być widocznych łączeń pasów okleiny. Komplety mebli gabinetowych (trzy) muszą stanowić jednolitą całość   
(w obrębie każdego kompletu) pod względem faktury, wybarwienia oraz wzoru.

Biurka, stoły i dostawki: blaty o grubości 58 mm, wąskie płaszczyzny wzdłużne oklejone doklejkami profilowanymi (kształt jak na rysunku poniżej)   
z tarcicy o grubości min. 23 mm, stojaki (nogi płytowe) wykonane z płyty min. 44 mm płaszczyzny proste pionowe oklejone oklejkami profilowanymi   
z tarcicy o grubości min. 23 mm.

Stoliki okolicznościowe – ławy: blat o grubości min. 30 mm, wąska płaszczyzna wzdłużna (obwód) oklejona doklejkami profilowanymi (kształt jak   
na rysunku poniżej) z tarcicy, stojaki (nogi płytowe) płaszczyzny wąskie pionowe oklejone doklejkami profilowanymi (kształt jak na rysunku poniżej)   
z tarcicy.

Płyty boczne regałów, szaf wykonane z płyty wiórowej min. 30 mm. Górna i czołowa płaszczyzna wąska płyt bocznych regałów i szaf wykończone profilowanymi doklejkami (kształt jak na rysunku poniżej) z tarcicy. Przednie górne narożniki zaokrąglone, promień zaokrąglenia 100 – 120 mm. Wieńce górny i dolny wykonane z płyty min. 22 mm wykończone profilowanymi doklejkami (kształt jak na rysunku poniżej) z tarcicy. Półki   
z płyty 18 mm, w regale otwartym wykończone profilowanymi doklejkami (kształt jak na rysunku poniżej) z tarcicy.

Drzwi wyposażone w zamki patentowe (w przypadku szuflad blokujące centralnie). Zawiasy puszkowe. Meble (poz. 1 – 13) muszą posiadać regulację poziomowania. Uchwyty satynowe 128 mm.

Meble muszą być dostarczone w kompletach, których wybarwienie i układ słojów w obrębie każdego kompletu muszą stanowić jednolitą całość.

Wykonawca musi dołączyć do oferty zdjęcia (foldery) oferowanych mebli, jak również opis w postaci nazw handlowych oraz dostępnych wzorów wybarwienia drewna.

Kształt (przekrój poprzeczny) doklejki profilowanej.

Załącznik nr 6 do SWZ

*Załącznik nr 3 do umowy nr …../2021/DA z dnia ……….2021 r*.

**Realizacja obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 ust. 1 i ust. 2 RODO wobec osób wyznaczonych** **do reprezentacji oraz do kontaktu, a także osób, które będą fizycznie wykonywały usługę.**

Działając na podstawie art. 14 ust. 1 i 2 RODO, informuję Panią/Pana, że: administratorem danych osobowych jest Ministerstwo Obrony Narodowej z siedzibą w Warszawie, przy al. Niepodległości 218, tel. 22 628 00 31.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez pocztę elektroniczną na adres: iod@mon.gov.pl lub listownie na adres: Ministerstwo Obrony Narodowej, al. Niepodległości 218, 00-911 Warszawa,   
z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.

Pani/Pana dane osobowe kontaktowe/służbowe/identyfikacyjne pozyskane zostały od …………. (nazwa i adres wykonawcy) i przetwarzane będą w celu realizacji umowy nr ….. z dnia ………… r.

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. e RODO, tj. przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego  
w interesie publicznym.

Dane osobowe będą przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe  
na zlecenie administratora, a także innym podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

Dane będą przechowywane przez okres …… lat tj. zgodnie z obowiązującym  
w Ministerstwie Obrony Narodowej „Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt”.

**Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo do:**

- dostępu do danych osobowych, żądania ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, w przypadkach wymienionych w RODO,

- sprzeciwu (administrator będzie mógł przetwarzać dane osobowe jeżeli wykaże istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzana, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw  
do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń),

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2)

**Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje prawo do:**

- przenoszenia danych oraz ich usunięcia.

W trakcie przetwarzania danych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.