**Załącznik nr 1.3 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 63/24**

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26 – 600 Radom**

**FORMULARZ OFERTY**

**Zadanie 3 – Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne laserowe lub LED A4 z dodatkowym wyposażeniem zgodne z OPZ**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:**(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

* **mikro przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **małym przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **średnim przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą -** TAK/NIE\*
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej -** TAK/NIE\*
* **inny rodzaj** **-** TAK/NIE\*

\* (niepotrzebne skreślić)

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym na etapie trwania postępowania

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Osoba wyznaczona do współdziałania przy wykonywaniu umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu wadium (jeżeli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| Nr konta Wykonawcy  |  |
| Nazwa banku, w którym Wykonawca posiada rachunek bankowy |  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: **Zakup wraz z dostarczeniem sprzętu drukującego dla potrzeb jednostek Policji garnizonu mazowieckiego**

Numer wewnętrzny postępowania: **63/24**

I. SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**Kryterium I – Cena „C” - waga 60%:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łączna cena oferty netto w zł** |  |
| **Łączna cena oferty brutto w zł** |  |
| **Kwota podatku VAT w zł** |  |
| **Stawka podatku VAT w %** |  |

-która stanowi wynagrodzenie za wykonanie całości zamówienia i wynika z poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wykonawca wypełnia kolumnę określając rodzaj oferowanego sprzętu, (nazwę producenta; model i symbol jednoznacznie określający produkt) oraz dokonując prawidłowego wyboru „spełnia/ nie spełnia wymogi Zamawiającego” zaznacza przy każdym elemencie oferty | Ilość sztuk/ kompletów/ zestawów | Cena jednostkowa netto (PLN) | Wartość netto(PLN)(Kol. 3 x Kol. 4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | **Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne laserowe lub LED A4 z dodatkowym wyposażeniem** o parametrach technicznych, jakościowych i funkcjonalności nie gorszej niż określone w OPZ dla Zadania nr 3.***Oferowany produkt:*****Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne laserowe lub LED A4** Producent……………………………..……………..\*Model/ symbol……… …………………………..…\**Spełnia/ nie spełnia\*\* wymagania Zamawiającego***z dwoma kompletami materiałów eksploatacyjnych** {2 tonery wyprodukowane przez producenta oferowanego sprzętu o najwyższej wydajności przewidzianej dla zaoferowanego modelu urządzenia}:Producent……………………………………………\* Model/ symbol: ..……………………………………\**Spełnia/ nie spełnia\*\* wymagania Zamawiającego* |  40 kpl. | …………………..\* | …………………..\* |
| **Łączna wartość brutto PLN (poz. 1)** | ……………..……\* |
| **{w tym należny podatek VAT (…….%)}** | ……………..……\* |

**Uwaga:** Zamawiający w ramach Prawa Opcji zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości przedmiotu zamówienia max. o 25 kpl. Zamówienie w ramach Prawa opcji będzie realizowane na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe, po cenach zaoferowanych w złożonej ofercie. Zamawiający poinformuje o wykorzystaniu prawa opcji w terminie 3 dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po dniu zawarcia niniejszej umowy.

**Kryterium II - „Okres udzielonej gwarancji” – waga 20%**

Oświadczam, że udzielam gwarancji na okres: ……..\* miesięcy *(wymagane minimum 24 miesiące)* licząc od daty podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru przedmiotu umowy.

W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że  zaoferowałem minimalny „Okres gwarancji” tj. 24 miesiące licząc od daty podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru przedmiotu umowy.

W przypadku zaoferowania okresu udzielonej gwarancji krótszego niż 24 miesiące licząc od daty podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru przedmiotu umowy oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z warunkami zamówienia.

**Kryterium III – „Termin dostawy” – waga 20%**

Oświadczam, że dostarczę przedmiot zamówienia w terminie ………\* (wpisać liczbę dni) dni kalendarzowych licząc od dnia następnego po dniu zawarcia umowy.

W przypadku braku wypełnienia oświadczam, że  zaoferowałem maksymalny „Termin dostawy” tj. 13 dni kalendarzowych.

W przypadku zaoferowania terminu realizacji dłuższego niż 13 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z warunkami zamówienia.

\* miejsca wykropkowane wypełnić

\*\* niewłaściwe skreślić

**II. Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych, gdzie dost**ę**pny jest****dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |

**Inne informacje:**

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

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

**III. Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:**

**(**wypełnić jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy****o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że przedmiot zamówienia Wykonawca zrealizuje samodzielnie.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY,** że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego **w Rozdziale X pkt 1 SWZ.**
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w Załączniku nr **2.2** do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM,** że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. **Składamy ofertę na ………… stronach**
7. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\*niepotrzebne skreślić

\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie)