**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: …………………………………………………………………………………………………

adres: …………………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………………………………………………………………….

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: …………………………….…....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej

Zakup pendrive

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: 35/2023/WTI.

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. **Nazwa nadana zamówieniu**: Zakup dysku

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa******Netto (zł)*** | ***Cena jednostkowa Brutto (zł)*** | ***Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)*** | ***Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| *1.* | **USB Pendrive Kingston Data Traveler Exodia M DTXM/128 GB** | *30 szt.* |  |  |  |  |
|  | *Słownie cena oferty brutto: …………………………………………………………………* |

1. ***W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy\*:***
2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

 - ……….….. \*\* (min. 24) miesięcy rękojmi,

 - ……….….. \*\* (min. 24) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny
z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Warszawa.*

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do 10 dni roboczych*.*

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: ……………….……….. i nr faksu ………...….….

10.**Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11.Wykonawca oświadcza , że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.

12. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

1. *(w zależności od postawionych warunków)*
2. Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

13. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** ………………………………………………….. .

14. **Dane kontaktowe:** tel.: …………. / faks: ……………. /e-mail: ……………………………

*…………………..……………………*

*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

**Zamawiający:**

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI, ul. Nowolipie 2, **00-150 Warszawa**

**Wykonawca**

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

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy
z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 15.04.2022 r. poz. 835).

 …………………………..

 /data i podpis/