|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość:* |       | *Data:* |  |
| *Zamawiający:* | **GMINA MIEJSKA JAROSŁAW****UL. RYNEK 1****37-500 JAROSŁAW** |
| **FORMULARZ OFERTOWY CZĘŚĆ 2** |
| **I – DANE WYKONAWCY** |
| ***Nazwa Wykonawcy*** *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* |  |
| *Siedziba Wykonawcy**(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* |       |
| *Adres do korespondencji**(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* |       |
| *NIP:* |       | *REGON:*  |       | *KRS:* |       |
| *Numer konta bankowego:*  |       |
| ***OSOBA DO KONTAKTÓW****(imię, nazwisko):* |  |
| *Telefon:* |       | ***MAIL:***  |  |
|  *Status przedsiębiorcy1:* *1. Średnie przedsiębiorstwo:**a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz**b) jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;**2. Małe przedsiębiorstwo:**a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz**b) jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;**ŹRÓDŁO: ZALECENIE KOMISJI z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) Dz. U. U. E. L 124 z 20 maja 2003 r.* | *Micro przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)**Małe przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)* |
| *Średnie przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)* |
| *(jeżeli dotyczy)* ***KONSORCJUM*** *z**(Nazwa Partnera;* *Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość):*  |       |
| **II – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** |
| ***Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania ZP.271.2.7.2023 w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO pn.:*** ***Dostawa sprzętu i oprogramowania w ramach projektu pn. „Cyfrowa Gmina Miejska Jarosław” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa na lata 2014 – 2020, Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia – REACT – EU, Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia*** |
|  |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,****ZGODNIE Z ZAPISAMI SWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę:** |
|  | **Zakres projektu** | **CENA NETTO** | **CENA BRUTTO** |
| **1** | **CENA ogółem za przedmiot zamówienia** | **……………………..** | **…………………** |
| **2** | **Okres udzielonej gwarancji** | **Należy wpisać od 24 do 60 miesięcy zgodnie z kryterium oceny ofert** | **…………………** |

Stawka VAT …………………… %

Całość słownie: .........................................................................................................................................

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.*

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
	1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ **ZP.271.2.7.2023,** ze wszystkimi załącznikami do SWZ w tym ze wzorem umowy i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
	2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ.
	3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
	4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 2 do SWZ.
	5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale I oraz, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

|  |
| --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA I NAZWA FIRM PODWYKONAWCY** |
|       |       |

*Niewypełnienie oznacza wykonanie całości zamówienia bez udziału podwykonawców*.

1. **POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM**

|  |
| --- |
| **WPŁATA WADIUM przez Wykonawcę** |
| ***WYSOKOŚĆ WADIUM*** | ***DATA WNIESIENIA*** | ***FORMA WADIUM*** |
|       |       |       |
| **ZWROT WADIUM,** *którego dokonuje Zamawiający* |
| ***NAZWA BANKU, NUMER KONTA,*** ***waluta prowadzonego rachunku****(wypełnić jeżeli dotyczy)* |       |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych **zastrzegamy, że informacje**:       *(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:       *(nazwa dokumentu)*

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2020r. poz. 1913)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:**

*Wykonawca informację,* *iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.*