***Załącznik nr 2 do SWZ***

Postępowanie nr R.271.14.2022

(Nazwa i adres lub pieczęć Wykonawcy)

Nr tel/faks……………………………………..

e-mail ………………………………...……….

**Zamawiający:**

**GMINA MIŁORADZ**

**ul. Żuławska 9**

**82-213 Miłoradz**

…………….., dnia…………….

**FORMULARZ OFERTY**

1. Po zapoznaniu się z dokumentami postępowania ja (my) niżej podpisany (i) oferuję (my) wykonanie zadania w ramach realizacji zamówienia pn. **„ZAKUP KOMPUTERÓW W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU „WSPARCIE DZIECI Z RODZIN PEGEEROWSKICH W ROZWOJU CYFROWYM – GRANTY PPGR””,** nr postępowania: R.271.14.2022na warunkach określonych w SWZ i zgodnie z treścią SWZ:
2. **za cenę ryczałtową brutto:** ……............................................. złotych,

w tym podatek VAT ……% w wysokości ……………………… złotych**,**

1. udzielamy ….. miesięcy gwarancji;

*Wykonawca może zaoferować terminy gwarancji mechanicznej w pełnych miesiącach. Minimalny, wymagany przez Zamawiającego okres gwarancji wynosi 12 miesięcy. Zaoferowanie krótszego spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp. Maksymalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy. W przypadku zaoferowania okresu gwarancji mechanicznej dłuższego niż 36 miesięcy, punkty przyznane ofercie w tym kryterium zostaną obliczone jak dla okresu 36 miesięcy. W przypadku nie uzupełnienia pola okresu gwarancji Wykonawca otrzyma 0 punktów, a Zamawiający przyjmie, iż oferowany okres gwarancji wynosi 24 miesięcy.*

1. **Termin wykonania zamówienia: do 60 dni od daty zawarcia umowy** (zgodnie z art. 436 pkt. 1 Pzp)
2. **Termin płatności:** 30 dni
3. **Warunki płatności:** jak w §4 projektu umowy „Wynagrodzenie Wykonawcy i zasady jego zapłaty przez Zamawiającego”.
4. Zgodnie z art. 225 ust. 2 w związku z art. 266 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, informuję, że wybór złożonej przeze mnie oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty tego podatku, jak też wskazuję stawkę podatku VAT która wg mojej wiedzy powinna zostać zastosowana:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **wartość bez kwoty podatku** | **stawka podatku od towarów i usług** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam/my, że:
2. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, przepisami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, oraz innych dokumentach stanowiących integralną część SWZ, wzorze umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert zgodnie z terminem określonym w SWZ.
3. Wyceniliśmy całość dostawy składających się na przedmiot zamówienia.
4. Akceptujemy i przyjmujemy bez zastrzeżeń warunki wymienione we wzorze umowy.
5. Akceptujemy zobowiązania zawarte w SWZ i innych dokumentach postępowania.
6. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr:

…………………………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej poręczyciela lub gwaranta w celu złożenia oświadczenia o zwolnieniu wadium, zgodnie z art. 98 ust. 5 Pzp: ..………………@ …………………

1. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach podanych w postępowaniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Informujemy, że zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące**  **reprezentowany podmiot, jako:**

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo\*,

[ ]  małe przedsiębiorstwo\*,

[ ]  średnie przedsiębiorstwo\*.

\* *zaznaczyć X powyższe określenie, które dotyczy Wykonawcy składającego ofertę.*

1. **Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:**

* + - * 1. siłami własnymi\*
				2. przy udziale podwykonawców\*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/ -om*** |  |
| ***Dane identyfikujące Podwykonawcę/-ów tj. nazwa, adres, dane kontaktowe itp****.* |  |

***\*niepotrzebne skreślić***

***Uwaga:***

***W przypadku nie wykreślenia w pkt wyżej tekstu oznaczonego /\* oraz braku opisu części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę- Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zrealizuje zamówienie bez udziału podwykonawców.***

1. **Zastrzegam, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie
nie mogą być ujawniane (udostępniane):

Plik/pliki o następujących nazwie/nazwach: ……………………………………………………..….

**UWAGA: proszę uzasadnić zastrzeżenie, oraz zgodnie z § 4 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania
i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie, w przypadku gdy dokumenty elektroniczne
w postępowaniu lub konkursie, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Osoby do kontaktów z Zamawiającym
3. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

|  |
| --- |
| .......... .......... .......... .......... .......... .................. tel. kontaktowy, faks: …................ ...................... zakres odpowiedzialność……………………………………………………………………...…. |
| .......... .......... .......... .......... .......... .................. tel. kontaktowy, faks: …................ ...................... zakres odpowiedzialność………………………………………………………………................ |

***UWAGA!!!***

***DOKUMENT tj. FORMULARZ OFERTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W FORMIE
LUB POSTACI ELKTRONICZNEJ
 tj. PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM
LUB PODPISEM ZAUFANYCH LUB PODPISEM OSOBISTYM***