# FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający - Województwo Mazowieckie, ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa

Oferta na zapytanie ofertowe nr … do zamówienia na zakup, instalację i konfigurację 4 indukcyjnych pętli powierzchniowych w salach konferencyjnych

**Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie:** …

**Adres Wykonawcy:** …

**NIP:** …

**REGON:** …

**Przystępując do postępowania oświadczamy, że:**

* zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń
* oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia
* nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)
* wypełniliśmy 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.

**Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (4 sztuki) za łączną cenę brutto: … zł (słownie: …).**

Cena jednostkowa bruttopętli indukcyjnej powierzchniowej wraz z instalacją (1 sztuka): … zł (słownie: …)

## Oferowany produkt

**Producent:** …

**Nazwa:** …

**Model:** …

**Typ:** …

## Kryterium II – Gwarancja i rękojmia

Gwarancja i rękojmia na oferowane pętle indukcyjne trwa

wpisz ile miesięcy trwa gwarancja i rękojmia

## Kryterium III – Projekt

Czy projekt instalacji pętli indukcyjnej powierzchniowej i protokół z wizji lokalnej w miejscu instalacji są załącznikami do tego formularza ofertowego?

[ ]  **TAK,** [ ]  **NIE**

## Kryterium IV – Klauzula społeczna

Czy wykonawca zatrudnia osoby niepełnosprawne do realizacji zamówienia? [ ]  **TAK,** [ ]  **NIE**[[1]](#footnote-1)

Podpis osoby upoważnionej, data i pieczątka firmy

## Oświadczenie

Oświadczam, że realizacją usługi będą zajmować się minimum dwie osoby spełniające warunki klauzuli społecznej, zatrudnione na podstawie umowy: o: pracę na czas określony lub nieokreślony, dzieło, zlecenia.

Podpis osoby upoważnionej, data i pieczątka firmy

Uwaga: Klauzulę społeczną uznaje się za spełnioną, jeżeli Wykonawca do realizacji przedmiotu umowy zatrudni minimum 2 osoby niepełnosprawne, o których mowa w przepisach o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych lub osoby, o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej lub Europejskiego Obszaru Gospodarczego. W celu udokumentowania klauzuli społecznej, Wykonawca powinien dołączyć do oferty stosowne oświadczenie o spełnieniu wymogów klauzuli.

1. Wykonawca zaznacza właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-1)