|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.27.2020** *Załącznik nr 2 do SIWZ*  **FORMULARZ OFERTOWY**  Zamawiający  **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE**  **ul. Okopowa 21/27**  **80-810 GDAŃSK**  W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:  **„Dostawa tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych”** |
| **DANE WYKONAWCY:**  **MAŁY / ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA\***  *\* niepotrzebne skreślić*  Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……..………...….………..................................  ………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………..…………  Adres:…………………………………………………………………………………………..…….………………………………..……..……..….…..…... …….……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………  Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………  e-mail …………………….…………………………………………………………ji o …………………..…………………………………………………………………………………………………………  Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………………………………..……………………...…………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**   Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa urządzenia wielofunkcyjnego oraz nazwa tonera** | **Ilość zamawianych**  **tonerów** | **Kolor** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto**  **[kolumna 2 x kolumna 4]** | **Nazwa tonera wraz z nazwą jego producenta w przypadku**  **zaoferowania produktu równoważnego lub informację o zaoferowaniu tonera korporacyjnego** | |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | 1 | Triumph Adler P-4020 MFP  PK1012\* | 61 | czarny |  |  |  | | 2 | Triumph Adler 3262i  CK-7512\* | 15 | czarny |  |  |  | | 3. | Triumph Adler C3062i MFP  PK5017K\* | 30 | czarny |  |  |  | | Triumph Adler C3062i MFP  PK5017C\* | 27 | niebieski |  |  |  | | Triumph Adler C3062i MFP  PK5017M\* | 27 | czerwony |  |  |  | | Triumph Adler C3062i MFP  PK5017Y\* | 25 | żółty |  |  |  | | 4. | Triumph Adler 4006ci  CK-8513K\* | 3 | czarny |  |  |  | | Triumph Adler 4006ci  CK-8513C\* | 2 | niebieski |  |  |  | | Triumph Adler 4006ci  CK-8513M\* | 2 | czerwony |  |  |  | | Triumph Adler 4006ci  CK-8513Y\* | 2 | żółty |  |  |  | |  | Triumph Adler 4006ci  Pojemnik na zużyty toner | 4 | - |  |  |  | | 5 | RAZEM (Łączna cena ofertowa) | | | | |  | | --- | | ……………………….  zł brutto w tym  stawka VAT…….% | |  |  1. **Oferuję/oferujemy czas dostawy bieżącego zlecenia w terminie:**   **- do 5 dni roboczych**  **- do 3 dni roboczych**  **UWAGA**  Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy żadnego lub zaznaczy dwa z podanych terminów, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zobowiązuje się wykonać bieżące zlecenia w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia bieżącego.   1. **Oferuję/Oferujemy okres gwarancji:**   **- 12 miesięcy**  **- 24 miesiące**  **UWAGA**  Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy żadnego lub zaznaczy dwa z podanych okresów, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje 12 miesięczny okres trwania gwarancji.   1. **OŚWIADCZAMY, ŻE** 2. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania. 3. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SIWZ wraz z projektem umowy 4. zapoznałem/-liśmy\* się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 5. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. 6. akceptuję/-emy\* przedstawione w SIWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 7. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń. 8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 9. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania. 10. Oświadczam/-y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. 11. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*   \*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 treści oświadczenia wykonawca nie *składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreśleni*  *\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**  |  |  | | --- | --- | | Części zamówienia | Nazwa firmy podwykonawcy | | 1. |  | | 2. |  | | 3 |  |   *\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane)* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ………………………………………………………………………………………………………………… 2. ......................................................................................................................................................... 3. .........................................................................................................................................................   Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.27.2020 Załącznik nr 3 do SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  ***Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) – zwane dalej: ustawa Pzp,*** |
| 1. **Przystępując do postępowania na „Dostawę tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych”** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  **…………………………………………………………………..……………………………………………………….…………………………….……………..**  **…………………………….…………………………………………………………………….……………………………………………………………………………**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  **Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ**  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **DOTYCZĄCE INFORMACJI W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  **w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ polegam/-y na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:**  ..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….…………………………., w następującym zakresie: …………………………………………………………………….…………………………………………………......................  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.27.2020 Załącznik nr 4 do SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  ***Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze. zm.) – zwane dalej ustawa Pzp),*** |
| 1. **Przystępując do postępowania na „Dostawę tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych”** |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:**  **………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….**  **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| |  | | --- | | \*Zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/-y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/-ęliśmy następujące środki naprawcze:  ……………………………………………………………………………………...……..…………………...........……………………………………  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy  **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** | |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  **na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuję/-emy się w niniejszym postępowaniu, tj.:  …………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,  NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**  **na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**  Następujący/-e podmiot/-y, będący/e podwykonawcą/-ami:  ……………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………….  *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  nie podlegaj/-ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 13-22  ......................................................……..…………………………………………….  Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**DAZ-Z.272.27.2020** *Załącznik nr 5 do SIWZ*

|  |
| --- |
|  |
| **oznaczenie (nazwa) Wykonawcy** |

**Wykaz wykonanych dostaw**

**Dotyczy: Dostawy tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych**

Oświadczam (y), że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy i krótki opis dostawy**  Opis musi zawierać informacje zawarte  w warunkach udziału w postępowaniu  w rozdz. V ust. 1 pkt 1. 2 | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**  (nazwa i adres zamawiającego) | **Wartość brutto**  **dostawy**  (w PLN) | **Data wykonania dostawy**  **(od …..do ……)**  (dzień-miesiąc-rok) |
|
| **1** | **2** | **3** | 4 | **5** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć **dowody**, czy dostawy wskazane w tabeli powyżej zostały wykonane należycie

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

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy