**Załącznik Nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do Zamawiającego:**

**Gmina Nakło nad Notecią**

**ul. Ks. Piotra Skargi 7**

**89 – 100 Nakło nad Notecią**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania inwestycyjnego pn.:

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią”
w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

……………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………….

Województwo: …………………………………………………

Tel: ……………………………………..

e-mail: ………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON: ……………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym ………………………….. Nr KRS ………………………….……………..\*

Kapitał zakładowy: …………….…………………………………………. złotych\*

Podmiot wpisany do CEiIDG RP\*

Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. ………………………………………………………………………………………….

Podstawa upoważnienia: ……………………………………………..……………….….

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1: ……………………………………………………………………………………………………………

Partner 2: ……………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA:**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. Kompleksowe wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w Rozdziale III SWZ, zgodnie z wymaganiami specyfikacji warunków zamówienia oraz na warunkach przedstawionych w projekcie umowy, za wynagrodzeniem w wysokości:

**Część 1 – dostawa mebli:**

**………………… złotych brutto**

**w tym podatek VAT = 23 % wynosi - ………. złotych**

**……………złotych netto.**

**Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 1a.**

**Oferuję okres gwarancji ……….. miesięcy od dnia odbioru mebli.**

**Część 2 – dostawa krzeseł do sali wielofunkcyjnej:**

**………………… złotych brutto**

**w tym podatek VAT = 23 % wynosi - ………. złotych**

**……………złotych netto.**

**Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 1a.**

**Oferuję okres gwarancji ……….. miesięcy od dnia odbioru mebli.**

**Dla wariantu I: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Dla wariantu II: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Dla wariantu III: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Część 3 – dostawa krzeseł zwykłych i stołowych:**

**………………… złotych brutto**

**w tym podatek VAT = 23 % wynosi - ………. złotych**

**……………złotych netto,**

**Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 1a.**

**Oferuję okres gwarancji ……….. miesięcy od dnia odbioru mebli.**

**Dla wariantu I: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Dla wariantu II: Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

**Część 4 – dostawa krzeseł obrotowych:**

**………………… złotych brutto**

**w tym podatek VAT = 23 % wynosi - ………. złotych**

**……………złotych netto,**

**Ceny jednostkowe zostały określone w załączniku nr 1a.**

**Oferuję okres gwarancji ……….. miesięcy od dnia odbioru mebli.**

**Nazwa producenta: …………………….. model: ……………………………….**

1. **Podwykonawcy**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres dostaw powierzanych podwykonawcy****(opisać rodzaj i zakres dostaw/usług)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że:**

1. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy (art. 225 ust. 2 Pzp):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi: ………………………………….……………… zł

1. zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie : ………………………………………. Tel. ……………………………. .
4. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**
5. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (1):*

**☐ mikroprzedsiębiorstwo**

**☐ małe przedsiębiorstwo**

**☐ średnie przedsiębiorstwo**

**☐ jednoosobowa działalność gospodarcza**

**☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**

1. Wadium wpłacone w gotówce w części 1 proszę zwrócić na konto nr:

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

1. **Dokumenty składane wraz z ofertą:**
2. Szczegółowy formularz cenowy – załącznik nr 1a
3. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia;
4. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
5. zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy ……. szt. (jeżeli występuje);
6. oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują);
7. oświadczenie z art. 117 ust. 4 dot. podmiotów występujących wspólnie,
8. Parametry techniczne oferowanych mebli w przypadku części 2 – Załącznik 1b

..........................., dnia..................2021 r.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

***(1) W*** *przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**Wzór - załącznik nr 1a do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **załącznik nr 1a** | **szczegółowy formularz cenowy** |
|   |   |   |   |   |   |
|   | części 1 - meble |
| **symbol mebla ze specyfikacji** | **nazwa mebla** | **Ilość zamawianych mebli** | **cena jednostkowa netto**  | **wartość netto** |
| 01 | Biurko narożne | 17 |  | 0 |
| 01.1 | Biurko prostokątne | 19 |  | 0 |
| 02 | Szafka z szufladami | 32 |  | 0 |
| 03 | Szafka do biurka | 29 |  | 0 |
| 10 | Szafka na dok. | 3 |  | 0 |
| 07 | Szafa przesuwna - duża | 41 |  | 0 |
| 08 | Szafa przesuwna | 32 |  | 0 |
| 04 | Półka na klawiaturę | 1 |  | 0 |
| 05 | Stolik świetlicowy | 14 |  | 0 |
| 06 | Stół konferencyjny | 3 |  | 0 |
| 09 | Szafa odzieżowa | 10 |  | 0 |
| 11 | Szafka kuch. wisząca | 17 |  | 0 |
| 12 | Szafka kuch. Stojąca | 15 |  | 0 |
| 13 | Szafka kuch.wisz., poj. | 1 |  | 0 |
| 14 | Szafka kuch. Stojąca, szuf. | 4 |  | 0 |
| 18 | Nadstawka biurka | 1 |  | 0 |
| 19 | Szafka pod telewizor | 1 |  | 0 |
| 20 | Szafa - regał | 1 |  | 0 |
| **sala wielofunkcyjna** | Stoły do Sali wielfunkcyjnej | 20 |  | 0 |
| Biurko do Sali wielfunkcyjnej | 1 |  | 0 |
| 21 | Ławki z obiciem miękim | 2 |  | 0 |
|  |  |  | **264** | **wartość netto** | **0** |
|   |   |   |   | podatek VAT 23% | **0,00 zł** |
|   |   |   |   | wartość brutto | **0 zł** |
|  |  |  |  |  |  |
|   | części 2 - krzesła sala wielofunkcyjna |
| **symbol mebla ze specyfikacji** | **nazwa mebla** | **Ilość zamawianych mebli** | **cena jednostkowa netto**  | **wartość netto** |
| **SALA WIELLOFUNKCYJNA** | I. Krzesło stylowe bez podłokietnika | 3 |  | 0 |
| II. Krzesło stylowe bez podłokietnika | 2 |  | 0 |
| III. Krzesło do Sali wielofunkcyjnej | 120 |  | 0 |
|  |  |  | **125** |  |  |
|   |   |   |   | wartość netto | **0 zł** |
|   |   |   |   | podatek VAT 23% | **0,00 zł** |
|   |   |   |   | wartość brutto | **0 zł** |
|  |  |  |  |  |  |
|   | części 3 - krzesła zwykłe i stołowe |
| **symbol mebla ze specyfikacji** | **nazwa mebla** | **Ilość zamawianych mebli** | **cena jednostkowa netto**  | **wartość netto** |
| 16 | I. Krzesło zwykłe | 91 |  | 0 |
| 17 | II. Krzesło stołowe | 34 |  | 0 |
|  |  |  | **125** |  |  |
|   |   |   |   | wartość netto | **0 zł** |
|   |   |   |   | podatek VAT 23% | **0,00 zł** |
|   |   |   |   | wartość brutto | **0 zł** |
|  |  |  |  |  |  |
|   | części 4 - krzesła obrotowe |
| **symbol mebla ze specyfikacji** | **nazwa mebla** | **Ilość zamawianych mebli** | **cena jednostkowa netto**  | **wartość netto** |
| 15 | Krzesło obrotowe | 31 |  | 0 |
|  |  |  | **31** |  |  |
|   |   |   |   | wartość netto | **0 zł** |
|   |   |   |   | podatek VAT 23% | **0,00 zł** |
|   |   |   |   | wartość brutto | **0 zł** |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

Załącznik nr 1b

Nakło nad Notecią, dnia ……………………………..

**Parametry techniczne oferowanych mebli dla części 2– krzesła sala wielofunkcyjna:**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią”
w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**Wariant I – 3 szt.**

Nazwa producenta: ……………………………… , model …………………………………….

kolor tapicerki: ……………………

klasa ścieralności tapicerki: ……………………..

materiał: siedzisko i oparcie tapicerowane welurowe; nogi i pozostałe elementy drewniane w kolorze dębowym TAK/NIE

nogi: stylizowane TAK/NIE

wymiar: ……….. x …………… x ……………….. h

Fotografia/rysunek oferowanego krzesła: (lub w załączeniu)

|  |
| --- |
|  |

**Wariant II – 2 szt.**

Nazwa producenta: ……………………………… , model …………………………………….

kolor tapicerki: ………………….;

klasa ścieralności tapicerki: ……………………;

materiał: siedzisko i oparcie tapicerowane welurowe; nogi i pozostałe elementy drewniane w kolorze dębowym TAK/NIE

nogi: stylizowane TAK/NIE

podłokietniki: tapicerowane z elementami drewna TAK/NIE

wymiar: ………. X …………. X ………. h

Fotografia/rysunek oferowanego krzesła: (lub w załączeniu)

|  |
| --- |
|  |

**Wariant III – krzesło stylowe zwykłe:**

Nazwa producenta: ……………………………… , model …………………………………….

kolor tapicerki: ………………………

klasa ścieralności tapicerki: ……………………….;

materiał: siedzisko i oparcie tapicerowane welurowe; nogi i pozostałe elementy drewniane w kolorze dębowym TAK/NIE

wymiar: ……… x …….. x ……..h

Fotografia/rysunek oferowanego krzesła: (lub w załączeniu)

|  |
| --- |
|  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – załącznik nr 2 do SWZ**

Nakło nad Notecią, dnia ……………………………..

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią”
w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:**

………………………………………………………………………………...

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………............. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 i 6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..…………………….…………………………………………

w następującym zakresie:

 …………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**1 – niepotrzebne skreślić;**

1. **– wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – załącznik nr 3 do SWZ**

Nakło nad Notecią, dnia ……………………………..

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią”
w zakresie dostawy i montażu mebli.**

………………………………………………………………………………...

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

**Wykonawca 2 – partner:**

………………………………………………………………………………...

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, że następujące dostawy składające się na przedmiot zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Dostawa składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez wykonawcę wskazanego w kol. 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią”
w zakresie dostawy i montażu mebli.**

Ja/My

…....................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

…...................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych/finansowych lub ekonomicznych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/w innych charakterze2** w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres ………………………………………………………………………………………………………..1

**1 – należy wypełnić**

1. **– niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – Załącznik nr 5 do SWZ**

Tryb podstawowy bez negocjacji na realizację zadania pn.

**„Utworzenie Centrum Rozwoju Społecznego w Nakle nad Notecią”
w zakresie dostawy i montażu mebli.**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

***Dla części 1***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZAMAWIAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Przedmiot dostawy**  | **Wartość dostawy PLN (brutto)** | **Termin realizacji dostawy*****dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Dla części 2***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZAMAWIAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Przedmiot dostawy**  | **Wartość dostawy PLN (brutto)** | **Termin realizacji dostawy*****dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Dla części 3***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZAMAWIAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Przedmiot dostawy**  | **Wartość dostawy PLN (brutto)** | **Termin realizacji dostawy*****dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |

***Dla części 4***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZAMAWIAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Przedmiot dostawy**  | **Wartość dostawy PLN (brutto)** | **Termin realizacji dostawy*****dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |

Do Wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane dostawy wykonane zostały w sposób należyty.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF***