ZAŁĄCZNIK NR **3** DO SWZ

Data wypełnienia

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Miejska Państwowej Straży Pożarnej w Zielonej Górze

**ADRES:** ul. Kasprowicza 3/5

**KOD:** 65-074 Zielona Góra

**TELEFON:** +48 45 75 600 | **FAX:** +48 45 75 604 | **E-MAIL:** sekretariat@straz.zgora.pl

**NIP:** 9291610824 | **REGON:** 971181857

**DANE WYKONAWCY:**

**Wykonawca 1:** ..........................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 1 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

**Wykonawca1 2:** ……...................................................................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Wykonawca 2 jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

**Pełnomocnik1** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia **(np. lider konsorcjum):** ................…………………….………....................................................................................

**ADRES:** .......................................................................................................................................................

**KOD:** ...................... | **MIASTO:** ...............................................| **KRAJ:** ........................................................

**TELEFON:** ............................... | **FAX:** ........................... | **E-MAIL:** ..............................@................................

**NIP:** ........................................... | **REGON:** ............................................ | **KRS:** ...........................................

Pełnomocnik jest:

1) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

2) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

3) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja).

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu

**„Dostawa wyposażenia łodzi ratunkowej na potrzeby KM PSP w Zielonej Górze.”**

zgodnie z wymaganiami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia dla tego postępowania oferujemy wykonanie zamówienia w terminie do dnia 21 lipca 2023 r.

1. Oferuje /my/ dostarczenie przedmiotu zamówienia tj. dostawę sprzętu ratowniczego, fabrycznie nowego dla Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Zielonej Górze w rzeczowym zakresie wyszczególnionym poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **I.** | **Oferta obejmuje dostawę:** |
| I.1 | Sprzętu ratowniczego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia :  |  |
| **II.** | **Gwarancja (parametr oceniany):** |
| II.1 | Określić na podstawie Rozdziału XV ust. 3 pkt 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia | (wpisać długość oferowanego okresu gwarancji w miesiącach) |

2. Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi…………………..…………………………….….. PLN

Cena netto………………………………………PLN

 (słownie złotych: ……………………………….……………………………….……..……………./100)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Ilość szt. | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1. | Sprzęt ratowniczy zgodnie z załącznikiem nr 1 załączonym do oferty  |  | kpl1 |  | …… % |  |

(słownie razem brutto: …………………………………………………………………... zł. w tym ……….. % VAT. Cena netto: ………………………………………………..…. zł.)

1. Oświadczam, że oferta spełnia wszystkie wymagania zamawiającego zawarte w SWZ.
2. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia do dnia 21 lipca 2023 r.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SWZ.
5. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, czyli do dnia 04 sierpnia 2023 r.
7. Oświadczam, że złożona oferta:

[ ]  [A] nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,

[ ]  [B] prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku [zł] | Stawka podatku w [%] |
| lp  |  - wypełnić, gdy B -  |  - wypełnić, gdy B -  |  - wypełnić, gdy B -  |
| lp  |  - wypełnić, gdy B -  |  - wypełnić, gdy B -  |  - wypełnić, gdy B -  |

1. Oświadczam na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, że:

[ ]  [C] żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

[ ]  [D] wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być udostępnianie, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Numery stron |
| od | do |
|  |  - wypełnić, gdy D -  |  - wypełnić, gdy D -  |  - wypełnić, gdy D -  |
|  |  - wypełnić, gdy D -  |  - wypełnić, gdy D -  |  - wypełnić, gdy D -  |

Uzasadnienie zastrzeżenia dokumentów:

 - wypełnić, gdy D -

**Uwaga!** W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

1. Oświadczam, że:

[ ]  [E] zamierzam wykonać zamówienie siłami własnymi, bez udziału podwykonawców,

[ ]  [F] zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres robót do wykonania przez podwykonawców | Czy znana jest nazwa podwykonawcy tej części zamówienia? | Nazwa i adres podwykonawcy (wypełnić, jeżeli w poprzedniej kolumnie zaznaczono TAK) |
| lp  |  - wypełnić, gdy F -  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  - wypełnić, gdy tak -  |
| lp  |  - wypełnić, gdy F -  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  - wypełnić, gdy tak -  |
| lp  |  - wypełnić, gdy F -  | [ ]  TAK[ ]  NIE |  - wypełnić, gdy tak-  |

w przypadku niewypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że Wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia publicznego osobiście.

1. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma (nazwa) podmiotu trzeciego | Udostępniany potencjał |
| lp  |  - wypełnić -  |  - wypełnić -  |
| lp  |  - wypełnić -  |  - wypełnić -  |

(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich)

1. Oświadczam, że 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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Wykonawca jest:

a) mikroprzedsiębiorstwem TAK / NIE\*

b) małym przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

c) średnim przedsiębiorstwem TAK / NIE\*

(\* niepotrzebne skreślić)

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty/oświadczenia:

Proszę wymienić załączone dokumenty lub oświadczenia

Dokument należy po sporządzeniu[[1]](#footnote-1) opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku oferty wspólnej - wymagany jest kwalifikowany podpis pełnomocnika Wykonawców.

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

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

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

1. Zamawiający sugeruje zapisanie dokumentu elektronicznego przed podpisaniem do formatu \*.pdf [↑](#footnote-ref-1)