**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Formularz ofertowy**

**Dostawa sprzętu TIK w ramach projektu p.t.:**

**„Rozwój przedszkolaków z sześciu przedszkoli w Gminie Lwówek”.**

**Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus Program Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027** (Znak sprawy: **RG.271.12.00.2024.ZJ**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Lwówek** zwana dalej *„Zamawiającym”,* reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Lwówek z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Lwówku,   
adres zamawiającego: ul. Ratuszowa 2, 64-310 Lwówek, NIP 788 191 67 47;

tel.: 61 44 14024 – centrala, kontakt w godzinach: pon. – pt. 8.00 - 15.00;

adres strony internetowej: [www.bip.lwowek.com.pl](http://www.bip.lwowek.com.pl);

adres poczty elektronicznej e-mail: urzad@lwowek.com.pl

|  |
| --- |
| **B. DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**   1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………….……………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………….……………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….……........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........................................  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**.....................................................................................................................................   1. **Adres e-mail, na który w szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego, e-mail:**   …….………………………….…..………………….………………………………..………………………………………………..………………………….   1. Adres do korespondencji *(jeżeli inny niż adres siedziby):*   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………..........................................   1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..………………………………………………………………………………………………….…………………....... |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na zadanie pn.:   |  | | --- | | **Dostawa sprzętu TIK  w ramach projektu p.t.: „Rozwój przedszkolaków z sześciu przedszkoli w Gminie Lwówek”.** |  1. **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz projekcie umowy   **za cenę całkowitą obliczona na podstawie tabeli zamieszczonej w załączniku nr 1 do SWZ:**  **brutto ..................................................................................................................................................................... złotych**  **Uwaga:** Wykonawca do oferty zobowiązany jest dołączyć wypełniony formularz cenowy wraz ze specyfikacją techniczną – „*Opis przedmiotu zamówienia”,* stanowiący załącznik nr 1 do SWZ.  Załącznik Nr 1 do SWZ stanowi integralny element oferty i nie podlega uzupełnieniu na zasadach określonych w przepisach art. 128 ust.1 ustawy Pzp.  *Brak wskazania tych danych może stanowić podstawę odrzucenia oferty z zastrzeżeniem przepisów art. 223 ustawy Pzp.*   1. Długość okresu gwarancji **od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego wynosi:**   (wybór należy zaznaczyć wpisując znak X)  24 miesiące;  30 miesięcy;  36 miesięcy;   1. **Oświadczam, że (proszę zaznaczyć, jeśli dotyczy):**   (wybór należy zaznaczyć wpisując znak X)  podmiot, który reprezentuję w celu spełnienia aspektów społecznych deklaruje, iż przez cały okres trwania umowy **będzie zatrudniał/nie będzie zatrudniał\*** do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym minimum 1 osobę, która będzie należała do co najmniej jednej z poniższych grup:  -  osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych); **lub**  -  osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; **lub**  -  osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; **lub**  -  opiekun osoby niepełnosprawnej tj. osoba, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 16 b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj. członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.  lub  ja niżej podpisana/y **spełniam/nie spełniam\*** kryterium przynależności do minimum jednej z poniższych grup:  -  osoba z niepełnosprawnościami posiadająca orzeczenie o niepełnosprawności (wg Ustawy z dnia 27.08.1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych); **lub**  -  osoba bezrobotna w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy; **lub**  -  osoba o której mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym w rozumieniu ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym; **lub**  -  opiekun osoby niepełnosprawnej tj. osoba, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 16b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, tj. członków rodziny, w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin „Za życiem”, opiekujących się dzieckiem z orzeczeniem o niepełnosprawności łącznie ze wskazaniami: konieczności stałej lub długotrwałej opieki lub pomocy innej osoby w związku ze znacznie ograniczoną możliwością samodzielnej egzystencji oraz konieczności stałego współudziału na co dzień opiekuna dziecka w procesie jego leczenia, rehabilitacji i edukacji lub osobą niepełnosprawną ze znacznym stopniem niepełnosprawności.  \* niepotrzebne skreślić. |
| **D. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.**   1. Oświadczam/y, że powyższa cena zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 5. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   ……………………………………………………………………… - …………………………………………………… zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.***   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| **E. ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.**   1. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 2. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są: ……………………………………………………………………………………………………………….…………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: …………………………………………………..…..……………………………………..…… |
| **F. CZY WYKONAWCA JEST?**  mikroproprzesiębiorstwem,  małym przedsiębiorstwem,  średnim przedsiębiorstwem,  jednoosobową działalnością gospodarczą,  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  inny rodzaj działalności.  *(zaznacz właściwe)* |
| **G. SPIS TREŚCI.**  Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ......................................................................................................................................................................................................................................... 2. ......................................................................................................................................................................................................................................... 3. ......................................................................................................................................................................................................................................... 4. ......................................................................................................................................................................................................................................... |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)