**Załącznik nr 1b do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ..........................................................................................................................

Siedziba: .......................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej: .........................................................................................

Strona internetowa: .......................................................................................................

Numer telefonu: …………..............................................................................................

Numer faksu: ……………....................................................................................

Numer REGON: ............................................................................................................

Numer NIP: ................................................................................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Powiat Mogileński, ul. G. Narutowicza 1, 88-300 Mogilno

**Zobowiązania Wykonawcy:**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn. **„Zakup i dostawa ergonomicznych krzeseł i podnóżków dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie oraz Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie”**, cz. II **„Zakup i dostawa ergonomicznych podnóżków dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie oraz Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie”** numer sprawy: **OR.272.17.2024**, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

1. Cena oferty:

Cena netto:....................... zł

Wartość podatku VAT: .............................. zł (... %)

Cena brutto :.......................zł (słownie........................zł)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa produktu | Ilość szt. | Cena jedn. netto | Cena netto | VAT | Cena brutto |
| Ergonomiczne podnóżki do Starostwa Powiatowego w Mogilnie | 50 |  |  |  |  |
| Ergonomiczne podnóżki do Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie | 28 |  |  |  |  |
| Razem | | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Producent, nazwa, typ/model, kod produktu/numer katalogowy (jeżeli produkt posiada) |
| 1 | Ergonomiczne podnóżki - SP w Mogilnie |  |
| 2 | Ergonomiczne podnóżki - PUP w Mogilnie |  |

1. Rękojmia:

* okres rękojmi wynosi 24 miesiące – 0 pkt (okres minimalny wymagany przez zamawiającego)
* okres rękojmi wynosi 36 miesięcy – 10 pkt
* okres rękojmi wynosi 48 miesięcy – 20 pkt
* okres rękojmi wynosi 60 miesięcy – 30 pkt

*Podkreślić właściwe.*

1. Zatrudnienie osoby bezrobotnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:

* brak deklaracji zatrudnienia osoby bezrobotnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy – 0 pkt
* deklaracja zatrudnienia osoby bezrobotnej w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy - 10 pkt

*Podkreślić właściwe.*

1. Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty,
3. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
4. Oświadczam, że załączony do specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
6. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia,
7. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia oraz w załącznikach do niej,
8. Podaję numer rachunku bankowego do rozliczeń Zamawiającego z Wykonawcą: ……………….........................…………………………………………………………
9. Oferta wspólna.

Oświadczam, że sposób reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………………………….………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….

*(Wypełniają Wykonawcy składający ofertę wspólną)*

1. Oświadczam, że zamówienie Wykonamy sami\*/ przy udziale podwykonawców w następującym zakresie\*:
2. ………....................................................................................................................

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

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

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

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

*(Nazwa podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentowa część zamówienia)*

1. Zastrzeżenie Wykonawcy.

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być ogólnie udostępnione/udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

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

1. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczam, że wybór naszej oferty:

**nie będzie \***prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361),

**będzie \***prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 361),

Jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………….....................……………………..……………………………….…

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku………….......................……………………………………………………………

**Niewskazanie żadnej z powyższych odpowiedzi, będzie traktowane przez Zamawiającego jako brak powstania obowiązku podatkowego po jego stronie.**

1. Wykaz osób do kontaktów z Zamawiającym.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup i dostawa ergonomicznych krzeseł i podnóżków dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie oraz Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie”**, cz. II **„Zakup i dostawa ergonomicznych podnóżków dla Starostwa Powiatowego w Mogilnie oraz Powiatowego Urzędu Pracy w Mogilnie”**, numer sprawy:**OR.272.17.2024** należy wymienić osoby występujące po stronie Wykonawcy:

1. do kontaktów z Zamawiającym,
2. odpowiedzialne za wykonanie umowy,
3. pełnomocnik Wykonawcy,
4. pełnomocnik Wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności/umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, oraz zawarcia umowy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Zakres odpowiedzialności | Telefon, Faks, E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczenia.
2. Oświadczam, że jestem/nie jestem mikro\*\*, małym\*\*\* lub średnim\*\*\*\* (określić jakim) przedsiębiorcą.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. 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.\*\*\*\*\*
4. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są następujące oświadczenia i dokumenty:
5. Oświadczenia Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania– zał. nr 2 do SWZ;
6. .............................................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

\*\* mikro przedsiębiorstwo: 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 przedsiębiorstwo: 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.

\*\*\*\*\* 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).