**Wzór-Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Nr KRS/ REGON/NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy ramowej : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w celu zawarcia umowy ramowej w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy szaf BHP (Numer postępowania: WZP-4855/20/299/Z)**

1. **Oferujemy asortyment opisany w SIWZ i jej załącznikach:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **j.m.** | **Szacunkowa liczba asortymentu** | **Cena netto w PLN\*\* za 1 szt.****asortymentu**  | **Stawka podatku** **VAT w %\*** | **Wartość brutto\*\* w PLN (kol. 4 x 5 powiększona o stawkę podatku VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. | Szafa BHP (200x60x50 – wymiary +/- 5 cm)zgodna z opisem zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ  | szt. | 200 |  |  |  |
| 2. | Szafa BHP (200x80x50 – wymiary +/- 5 cm)zgodna z opisem zawartym w załączniku nr 1 do SIWZ | szt. | 100 |  |  |  |
|  **Cena oferty brutto w PLN** (suma wartości brutto w PLN, kol. 7, poz. 1-2 )\*\* |  |

1. **Oświadczamy, że:**

1.Dostarczać będziemy asortyment zgodny z wymaganiami opisanymi w załączniku nr 1 do SIWZ.

 2. Realizować będziemy zapotrzebowania tj. dostarczać zamówiony asortyment w terminie …...... dni roboczych(max. 10 dni roboczych) \*\*\* licząc od dnia zgłoszenia zapotrzebowania.

 3. Na zaoferowany asortyment udzielimy …….\*\*\* miesięcznej gwarancji i rękojmi \*\*\*(min. 24) licząc od dnia podpisania bez uwag przez Strony protokołu odbioru ilościowo-jakościowego.

4.Jesteśmy\*\*\*\*/ Nie jesteśmy\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*/średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*.

5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostaw asortymentów leży po stronie Wykonawcy\*\*\*\*\*./ Zamawiającego \*\*\*\*\*.

 6. Warunki płatności: zgodnie z zapisem Rozdz. XVII §3 ust. 13 SIWZ.

 7. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy ramowej zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy ramowej na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

 8. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na adres
e-mail: ……………………..……………………………………. .\*

1. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na adres e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 SIWZ.
2. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
3. Oświadczam/y, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny.

**III. Informujemy, że:**

1. Dostawy wykonywane będą własnymi siłami\*\*\*\*\*\*/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\*\*tj.: …………………………..\* *(nazwa firmy Podwykonawcy)*, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ………………………………………….……\*
2. **Zapotrzebowania** będą zgłaszane (wysyłane) na pocztę elektroniczną na
e-mail ………………..……………………………………..\*
3. Osoby uprawnione do wykonywania czynności związanych z wykonywaniem umowy ramowej, w tym do podpisania protokołu odbioru:

…………………………………………………………………………………………\**(imię i nazwisko, tel.* i adres e-mail)

1. Reklamacje należy składać na adres e-mail …………………………………………………….\*

**IV.** **Oświadczam, że** *wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. 2)*

1) 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).

2)  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).

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

**Uwaga**

**\* - należy wpisać**

**\*\* - należy wpisać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z uwzględnieniem zasady zaokrąglania, o której mowa w Rozdz. XII pkt 3 SIWZ**

**\*\*\* - należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje okres rękojmi i gwarancji, termin wykonania zamówienia (dostawy) wskazany w nawiasie;**

**\*\*\*\*- niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest małym ani średnim przedsiębiorcą**

 **Słowniczek:**

 ***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

**\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy**

 **\*\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III ppkt 1 i nie wypełni informacji o Podwykonawcy i zakresu powierzonych czynności, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcy/om**