**Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ**

# OFERTA WYKONAWCY

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

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

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

**Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w celu zawarcia umowy ramowej na dostawy szaf metalowych na dokumenty (Numer sprawy: WZP-1902/17/65/Z)**

* 1. **Oferujemy:**

**a) szafy metalowe na dokumenty wskazane w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Asortyment**  | **J.m.** | **Producent\*\*****Nazwa asortymentu\*\*****Symbol asortymentu\*\*** | **Cena za j.m netto w PLN\*** | **Stawka podatku VAT**  | **Cena za j.m brutto w PLN\*****(kol. 5 powiększona o stawkę podatku VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | Szafa metalowa do dokumentów poufnych | szt. |  |  | **23 %** |  |
| **2** | Szafa metalowa do dokumentów tajnych | szt. |  |  | **23 %** |  |
| **3** | Szafa metalowa do dokumentów tajnych ze skarbcem | szt. |  |  | **23 %** |  |
| **4** | Szafa metalowa do dokumentów ściśle tajnych | szt. |  |  | **23 %** |  |
| **5** | Szafa metalowa do dokumentów ściśle tajnych ze skarbcem | szt. |  |  | **23 %** |  |
| Cena oferty (s*uma cen jednostkowych brutto w PLN (poz. 1-5)* \* |  |

1. **termin dostawy ……….\*\*\*** (min. 10 dni roboczych, max. 21 dni roboczych) **dni roboczych**, licząc od dnia podpisania umowy wykonawczej.

**II. Oświadczamy, że:**

1. Na oferowany asortyment udzielamy (min.24) ..……… \*\*\*\* miesiące gwarancji oraz 24 miesięcznej rękojmi licząc od dnia podpisania bez uwag przez Strony protokołu odbioru.
2. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\*\* mikroprzedsiębiorstwem/małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*.
3. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ……………………………….. \*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).

 Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.

1. Zawarte w Rozdziale XVII SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu…………………………………..…\*\*,
e-mail: ………………………..……….\*\*.
**W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego**
5. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 SIWZ.
6. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.

**III. Informujemy, że:**

* + 1. Dostawy wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*\*\*…………….….…………………. (nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……….………………\*\*.
		2. Osobą nadzorującą wykonanie przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ………………….....………….\*\* nr tel. stacjonarnego i komórkowego (zgłoszenia, reklamacje, inne) ...........................................................\*\*.

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

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

**Uwaga:**

\* należy wpisać, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać

\*\*\*  *należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował* ***maksymalny*** *termin skazany w nawiasie*

*\*\*\*\*- należy wpisać, jeżeli Wykonawca nie wpisze, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował* ***minimalny*** *termin skazany w nawiasie*

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*\*\*niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III. 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom