**Zadanie nr 1 - Wzór – Załącznik nr 1a do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

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

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

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sieciowych urządzeń drukujących**, Nr postępowania: **WZP-1649/18/71/Ł**, oferujemy – materiały eksploatacyjne do **Kyocera ECOSYS M 3550 idn** :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment do** **Kyocera ECOSYS M3550idn** | **Producent, symbol oferowanego asortymentu\*** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*** | **Wartość brutto**  **(kol. 5x6) powiększona o podatek VAT w PLN\*\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Toner TK-3130 |  | szt. | 92 |  |  |  |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oferowany przez nas asortyment jest/nie jest\*\*\*\*\*\* asortymentem oryginalnym producenta urządzenia drukującego lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących).
2. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\* małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
3. Będziemy realizować dostawy w terminie ………….\* **dni roboczych** *(min. 2 dni robocze – maks. 7 dni roboczych)* licząc od dnia zawarcia umowy.
4. Na oferowany asortyment udzielamy **12 miesięcznej gwarancji** i **24 miesięcznej rękojmi** za wady.
5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\*\*(Wykonawcy lub Zamawiającego)
6. 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.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………\*
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 7 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

**III. Informujemy, że:**

* + - 1. Reklamacje należy składać na nr faxu ................................................ \* , e-mail ……………………………… \* , adres ………………………………………………………. \*
      2. Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest/są ……………………………… \*  
         tel. ………………………………. \* e-mail …………….…………………..\*

3.Dostawy zrealizowana będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*\*

4.W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

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

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

\* Należy wpisać

\*\* Z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* należy wpisać. Jeżeli Wykonawca nie wpisze Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy.

*\*\*\*\*\*\** niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje asortyment, który nie jest asortymentem oryginalnym producenta urządzenia *drukującego* lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących)

**Zadanie nr 2 - Wzór – Załącznik nr 1b do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sieciowych urządzeń drukujących**, Nr postępowania: **WZP-1649/18/71/Ł**, oferujemy - materiały eksploatacyjne do **Kyocera TASKalfa 356ci**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment do Kyocera TASKalfa** | **Producent, symbol oferowanego asortymentu\*** | **Oferowana wydajność** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*** | **Wartość brutto**  **(kol. 5x6) powiększona o podatek VAT w PLN\*\*** |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | pojemnik - WT-5190 |  |  | szt | 33 |  |  |  |
| 2. | toner black - TK 5205K |  |  | szt | 99 |  |  |  |
| 3. | toner cyan - TK 5205C |  |  | szt | 33 |  |  |  |
| 4. | toner yellow - TK 5205Y |  |  | szt. | 33 |  |  |  |
| 5. | toner magenta - TK 5205M |  |  | szt. | 33 |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (Suma poz. 1-5, kol. 8)\*\*** | | | | | | | |  |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oferowany przez nas asortyment jest/nie jest\*\*\*\*\*\* asortymentem oryginalnym producenta urządzenia drukującego lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących).
2. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\* małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
3. Będziemy realizować dostawy w terminie ………….\* **dni roboczych** *(min. 2 dni robocze – maks.7 dni roboczych)* licząc od dnia zawarcia umowy.
4. Na oferowany asortyment udzielamy **12 miesięcznej gwarancji** i **24 miesięcznej rękojmi** za wady.
5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\*\*(Wykonawcy lub Zamawiającego)
6. 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.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………\*
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 7 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

**III. Informujemy, że:**

* + - 1. Reklamacje należy składać na nr faxu ................................................ \* , e-mail ……………………………… \* , adres ………………………………………………………. \*
      2. Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest/są ……………………………… \*  
         tel. ………………………………. \* e-mail …………….…………………..\*

3. Dostawy zrealizowana będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*\*

4. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

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

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

\* Należy wpisać

\*\* Z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* należy wpisać. Jeżeli Wykonawca nie wpisze Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy.

*\*\*\*\*\*\** niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje asortyment, który nie jest asortymentem oryginalnym producenta urządzenia *drukującego* lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących)

**Zadanie nr 3 - Wzór – Załącznik nr 1c do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sieciowych urządzeń drukujących**, Nr postępowania: **WZP-1649/18/71/Ł**, oferujemy - materiały eksploatacyjne do **OKI ES4192MFP**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment do**  **OKI E54192MFP** | **Producent, symbol oferowanego asortymentu\*** | **Oferowana wydajność** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*** | **Wartość brutto**  **(kol. 5x6) powiększona o podatek VAT w PLN\*\*** |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | toner - 45807116 |  |  | szt | 171 |  |  |  |
| 2. | bęben - 1283601 |  |  | szt | 57 |  |  |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (Suma poz. 1-2, kol. 8)\*\*** | | | | | | | |  |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oferowany przez nas asortyment jest/nie jest\*\*\*\*\*\* asortymentem oryginalnym producenta urządzenia drukującego lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących).
2. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\* małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
3. Będziemy realizować dostawy w terminie ………….\* **dni roboczych** *(min. 2 dni robocze – maks.7 dni roboczych)* licząc od dnia zawarcia umowy.
4. Na oferowany asortyment udzielamy **12 miesięcznej gwarancji** i **24 miesięcznej rękojmi** za wady.
5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\*\*(Wykonawcy lub Zamawiającego)
6. 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.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………\*
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 7 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

**III. Informujemy, że:**

* + - 1. Reklamacje należy składać na nr faxu ................................................ \* , e-mail ……………………………… \* , adres ………………………………………………………. \*
      2. Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest/są ……………………………… \*  
         tel. ………………………………. \* e-mail …………….…………………..\*

3. Dostawy zrealizowana będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*\*

4. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

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

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

\* Należy wpisać

\*\* Z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* należy wpisać. Jeżeli Wykonawca nie wpisze Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy.

*\*\*\*\*\*\** niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje asortyment, który nie jest asortymentem oryginalnym producenta urządzenia *drukującego* lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących)

**Zadanie nr 4 - Wzór – Załącznik nr 1d do SIWZ**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwaWykonawcy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr telefonu i faksu, adres mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I.** .Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sieciowych urządzeń drukujących**, Nr postępowania: **WZP-1649/18/71/Ł**, oferujemy - materiały eksploatacyjne do **OKI ES8453dnv MFP**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment do OKI ES8453dnv MFP** | **Producent, symbol oferowanego asortymentu\*** | **Oferowana wydajność** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto w PLN\*\*** | **Stawka podatku VAT\*** | | **Wartość brutto**  **(kol. 5x6) powiększona o podatek VAT w PLN\*\*** |
| **1** | **2** | **3** |  | **4** | **5** | **6** | **7** | | **8** |
| 1. | Fuser Unit 44848805 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 2. | Belt Unit 44846204 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 3. | Bęben Black - 44844476 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 4. | Bęben OKI Cyan - 44844475 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 5. | Bęben OKI Magenta - 44844474 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 6. | Bęben OKI Yellow - 44844473 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 7. | Toner Black - 45862822 |  |  | szt. | 50 |  |  | |  |
| 8 | Toner Cyan - 45862821 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 9. | Toner Magenta - 45862820 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| 10. | Toner Yellow - 45862819 |  |  | szt. | 25 |  |  | |  |
| **Cena oferty brutto w PLN (Suma poz. 1-10, kol. 8)\*\*** | | | | | | | |  | |

**II. Oświadczamy, że:**

1. Oferowany przez nas asortyment jest/nie jest\*\*\*\*\*\* asortymentem oryginalnym producenta urządzenia drukującego lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących).
2. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\* małym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
3. Będziemy realizować dostawy w terminie ………….\* **dni roboczych** *(min. 2 dni robocze – maks. 7 dni roboczych)* licząc od dnia zawarcia umowy.
4. Na oferowany asortyment udzielamy **12 miesięcznej gwarancji** i **24 miesięcznej rękojmi** za wady.
5. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu dostawy powstaje po stronie ……………………….. \*\*\*\*(Wykonawcy lub Zamawiającego)
6. 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.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w  SIWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail …………………………………………………………………………………………………………\*
9. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 7 Rozdz. I SIWZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
10. Oświadczamy, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

**III. Informujemy, że:**

* + - 1. Reklamacje należy składać na nr faxu ................................................ \* , e-mail ……………………………… \* , adres ………………………………………………………. \*
      2. Osobą do kontaktów z Zamawiającym jest/są ……………………………… \*  
         tel. ………………………………. \* e-mail …………….…………………..\*

3. Dostawy zrealizowana będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy, który realizować będzie część zamówienia obejmującą ...................................................... \*\*\*\*\*

4. W przypadku realizowania dostaw przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy …………………………….\*

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

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

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

\* Należy wpisać

\*\* Z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* należy wpisać. Jeżeli Wykonawca nie wpisze Zamawiający uzna, że obowiązek podatkowy leży po stronie Wykonawcy,

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia podwykonawcy.

*\*\*\*\*\*\** niepotrzebne skreślić, jeżeli Wykonawca w ofercie nie dokona skreślenia, Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje asortyment, który nie jest asortymentem oryginalnym producenta urządzenia *drukującego* lub asortymentem równoważnym (produkt jakościowo potwierdzony przez producenta urządzeń drukujących)

**Wzór -Załącznik nr 3 do SIWZ**

***Zamawiający:***

***KOMENDA STOŁECZNA POLICJI,***

ul. Nowolipie 2,

***00-150 Warszawa***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sieciowych urządzeń drukujących**, Nr postępowania: **WZP-1649/18/71/Ł,** prowadzonego przez **Komendę Stołeczną Policji***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp.

 …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*