**Załącznik Nr 2 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **dostawa wyposażenia meblowego dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów** (nr. post. BBA-2.262.27.2021 ze zm.), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.),
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108, jeśli dotyczy ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………

**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.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 3 do SWZ**

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**BBA-2.262.27.2021**

**Część I zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **dostawę wyposażenia meblowego dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
na następujących warunkach cenowych:

Oferujemy wykonanie dostawy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**Cena ofertowa** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi (zgodnie z załączonym Formularzem Cenowym):

**Kwota netto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ............................................................................................................................)**

**Stawka podatku VAT - .............................%**

**Kwota brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ...........................................................................................................................)**

**Oświadczamy**, że podana przez nas kwota brutto nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy,** że powyższa kwota brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty dostawy, przewozu, montażu, wyniesienia i utylizacji starych mebli, ubezpieczenia oraz należne podatki od towarów i usług.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****(kol. 3 x kol. 4 )** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Biurko do pomieszczeń kierowniczych ………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 2 | Dostawka do biurka do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 3 | Kontener do biurka do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 4 | Stolik kawowy do mebli do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 16 |  |  |
| 5 | Szafa niska do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 6 | Szafa ubraniowa do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 7 | Szafa aktowa do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 8 | Biurko kątowe prawe………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 16 |  |  |
| 9 | Biurko kątowe lewe………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 16 |  |  |
| 10 | Kontener wysoki………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 32 |  |  |
| 11 | Kontener niski na kółkach (podblatowy)………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 32 |  |  |
| 12 | Szafa aktowa pracownicza………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 34 |  |  |
| 13 | Nadstawka na szafę aktową………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 34 |  |  |
| 14 | Szafa aktowa niska, z drzwiami przesuwnymi………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 14 |  |  |
| 15 | Stół okrągły do pomieszczeń pracowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 22 |  |  |
| 16 | Fotel obrotowy z zagłówkiem (Kierowniczy)………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 13 |  |  |
| 17 | Fotel obrotowy pracowniczy………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 50 |  |  |
| 18 | Krzesło konferencyjne………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 90 |  |  |
| 19 | Kanapa………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 10 |  |  |
| 20 | Fotel do kanapy………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 10 |  |  |
| 21 | Kanapa ………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 6 |  |  |
| 22 | Wieszak ścienny z półką………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 20 |  |  |
| 23 | Stolik kawowy długi do mebli do pomieszczeń kierowniczych………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 1 |  |  |
|  | **Łączna kwota brutto****(suma kwot z kolumny 5)** | **X** | **X** |  |

**Uwaga!** Brak określenia modelu i nazwy producenta w jakiejkolwiek z pozycji będzie skutkował odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie ………….. tygodni od dnia podpisania umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu wykonania przedmiotu zamówienia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin wykonania 5 tygodni od dnia podpisania umowy. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium termin wykonania otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczam/y**, że udzielamy gwarancji na dostarczone meble na okres …… (lat) od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował 3 - letni termin gwarancji. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium okres gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia otrzyma 0 pkt.)*

**Zobowiązujemy się** do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia **w terminie określonym w SWZ.**

**Oświadczamy, że** oferowane meble spełniają wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 4** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały
w Załączniku Nr 4 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

........................................................................................................................................................
Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: 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 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***).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ....................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ..................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 3 do SWZ**

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.27.2021**

**Część II zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **dostawę wyposażenia meblowego dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów,** prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
na następujących warunkach cenowych:

**Cena ofertowa** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi (zgodnie z załączonym Formularzem Cenowym):

**Kwota netto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ............................................................................................................................)**

**Stawka podatku VAT - .............................%**

**Kwota brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ...........................................................................................................................)**

**Oświadczamy**, że podana przez nas kwota brutto nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy,** że powyższa kwota brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty dostawy, przewozu, montażu, ubezpieczenia oraz należne podatki od towarów i usług.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| **1.** | **Fotel konferencyjny**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **16** |  |  |
| **2.** | **Stół konferencyjny**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **1** |  |  |
| **3.** | **Mediaport**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **2** |  |  |
| **4.** | **Stolik obsługowy**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **3** |  |  |
| **5.** | **Szafka cateringowa**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **1** |  |  |
| **6.** | **Stolik okrągły niski**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **3** |  |  |
| **7** | **Sofa**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **3** |  |  |
| **8** | **Fotel**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **3** |  |  |
| **9** | **Fotel obrotowy**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | **1** |  |  |
|  | **Łączna kwota brutto****(suma kwot z kolumny 5)** | **X** | **X** |  |

**Uwaga!** Brak określenia modelu i nazwy producenta w jakiejkolwiek z pozycji będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie …………… tygodni od dnia podpisania umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu wykonania przedmiotu zamówienia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin wykonania 5 tygodni od dnia podpisania umowy. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium termin wykonania otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczamy**, że udzielamy gwarancji na dostarczone meble na okres …… (lat) od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował 3 - letni termin gwarancji. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium okres gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczamy, że** oferowane meble spełniają wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 4** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 4 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

........................................................................................................................................................

„Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: 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 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***).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ...................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ..................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 3 do SWZ**

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.27.2021**

**Część III zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **dostawę wyposażenia meblowego dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**,, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych

**Cena ofertowa** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi (zgodnie z załączonym Formularzem Cenowym):

**Kwota netto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ............................................................................................................................)**

**Stawka podatku VAT - .............................%**

**Kwota brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ...........................................................................................................................)**

**Oświadczamy**, że podana przez nas kwota brutto nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy**, że powyższa kwota brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty dostawy, przewozu, montażu, ubezpieczenia oraz należne podatki od towarów i usług.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Ilość sztuk** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| 1. | **Fotel**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 2 |  |  |
| 2. | **Sofa**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 1 |  |  |
| 3. | **Sofa z funkcją spania**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 1 |  |  |
| 4. | **Stolik**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 1 |  |  |
| 5. | **Szafka**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 1 |  |  |
| 6. | **Podstawa pod głośnik**………………………………………………..(model, nazwa producenta) | 1 |  |  |
|  | **Łączna kwota brutto****(suma kwot z kolumny 5)** | X | **X** |  |

**Uwaga!** Brak określenia modelu i nazwy producenta w jakiejkolwiek z pozycji będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie …………… tygodni od dnia podpisania umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu wykonania przedmiotu zamówienia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin wykonania 5 tygodni od dnia podpisania umowy. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium termin wykonania otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczamy**, że udzielamy gwarancji na dostarczone meble na okres …… (lat) od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował 3 - letni termin gwarancji. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium okres gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczamy, że** oferowane meble spełniają wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 4** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały
w Załączniku Nr 4 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

........................................................................................................................................................

Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: 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 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.***).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ....................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ..................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*

**UWAGA!!! Wykonawcy składający oferty na kilka części zamówienia zobowiązani są do złożenia formularzy ofertowych osobno dla każdej części zamówienia.**

……………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy) **Załącznik Nr 3 do SWZ**

Tel. ....................................................

Fax. ....................................................

REGON .............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**sprawa BBA-2.262.27.2021**

**Część IV zamówienia**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na **dostawę wyposażenia meblowego dla Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów**,, prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych

**Cena ofertowa** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia wynosi (zgodnie z załączonym Formularzem Cenowym):

**Kwota netto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ............................................................................................................................)**

**Stawka podatku VAT - .............................%**

**Kwota brutto - ...................................... zł**

**(słownie złotych: ...........................................................................................................................)**

**Oświadczamy**, że podana przez nas kowta brutto nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy,** że powyższa kwota brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty dostawy, przewozu, montażu, utylizacji, ubezpieczenia oraz należne podatki od towarów i usług.

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość sztul | Cena netto | Cena brutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | **Lada Recepcyjna (prawa i lewa)**……………………………………….(model, nazwa producenta) | 2 |  |  |
| 2. | **Szafka pracownicza**…………………………………………(model, nazwa producenta) | 2 |  |  |
| 3. | **Kontenerek mobilny**…………………………………………(model, nazwa producenta) | 4i |  |  |
| 4. | **Szafka cargo**…………………………………………(model, nazwa producenta) | 2 |  |  |
| 5. | **Fotel obrotowy**……………………………………….(model, nazwa producenta) | 2 |  |  |
|  | **Łączna kwota brutto****(suma kwot z kolumny 5)** | **X** | **X** |  |

**Uwaga!** Brak określenia modelu i nazwy producenta w jakiejkolwiek z pozycji będzie skutkowało odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.

**Zobowiązujemy** się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia
we wskazanym terminie, tj. w okresie …………… tygodni od dnia podpisania umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu wykonania przedmiotu zamówienia Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował termin wykonania 5 tygodni od dnia podpisania umowy. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium termin wykonania otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczamy**, że udzielamy gwarancji na dostarczone meble na okres …… (lat) od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.

(*W przypadku, gdy Wykonawca nie wpisze terminu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował 3 - letni termin gwarancji. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium okres gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia otrzyma 0 pkt*.)

**Oświadczamy, że** oferowane meble spełniają wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Załączniku Nr 1 do SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT***

**Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Oświadczamy**, że podana przez nas cena nie będzie podlegać zmianie w czasie trwania przedmiotowej umowy.

**Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczamy**, że **projektowane postanowienia umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 4** do niniejszej SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Warunki płatności** - wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury VAT przelewem
na rachunek bankowy, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Szczegółowe warunki płatności określone zostały w Załączniku Nr 4 do SWZ (**Projektowane postanowienia umowy**).

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………

**Dane kontaktowe**:

Imię i Nazwisko

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

Adres:

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

Telefon/Fax:

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

Adres e-mail:

........................................................................................................................................................

Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: 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 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.***).”

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

* ....................................................................................................................................................

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ..................................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*