**Załącznik nr 2B do SWZ – formularz oferty**

**nazwa i adres Wykonawcy,**

**NIP, adres e-mail**

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

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

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

**OFERTA**

**Część II: „Urządzenia drukujące”**

**Powiat Golubsko-Dobrzyński**

**Plac 1000-lecia 25**

**87-400 Golub-Dobrzyń**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień, tj. z dnia 14 lipca 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej "ustawą pzp" o wartości zamówienia poniżej kwoty 215.000 euro.

**Dostawa sprzętu komputerowego do pracowni zawodowych w ramach projektu "Szkolimy się na zawodowców - wsparcie szkolnictwa branżowego w powiecie golubsko-dobrzyńskim".**

Projekt współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 10 Innowacyjna Edukacja, Działanie 10.2 Doskonalenie zawodowe, Poddziałanie 10.2.3 Kształcenie zawodowe.

**A. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

Wykonawca/Wykonawcy

Adres

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail:

Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby):

# B. Zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oświadczamy, iż oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową zgodnie z poniższym zestawieniem:

| **Lp.** | **Opis** |  **j.m.** | **Ilość**  | **Cena****jednostkowa****netto** | **Stawka****VAT** | **Cena jednostkowa brutto PLN** | **W PLN****Wartość brutto ogółem** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | drukarka atramentowa - typ 1 | Szt. | 1 |  | 0% |  |  |
| 2. | drukarka atramentowa - typ 2 | Szt. | 2 |  | 0% |  |  |
| 3. | skaner 3D | Szt. | 1 |  | 0% |  |  |
| 4. | drukarka laserowa – typ 1 | Szt. | 1 |  | 0% |  |  |
| 5. | urządzenie wielofunkcyjne laserowe – typ 1 | Szt. | 1 |  | 23% |  |  |
| 6. | urządzenie wielofunkcyjne atramentowe – typ 1 | Szt. | 2 |  | 23% |  |  |
| 7. | urządzenie wielofunkcyjne laserowe – typ 2 | Szt. | 11 |  | 23% |  |  |
| 8. | kserokopiarka A3 | Szt. | 3 |  | 23% |  |  |
| 9. | Skaner A0 (dla Starostwa) | Szt. | 1 |  | 23% |  |  |
| 10. | Skanery A4 (dla Starostwa) | Szt. | 2 |  | 23% |  |  |
|  **RAZEM zł**  |  |

słownie (łączna cena ofertowa) ........................................................................................zł brutto.

**Opis sposobu obliczania poszczególnych pozycji w kolumnach w/w tabeli:**

Kol.7=kol.5 powiększona o stawkę procentową podatku VAT, wynik z dokładnością do 2 miejsc po przecinku, zaokrąglony zgodnie z zasadami arytmetycznymi

Kol.8=kol.7 x kol.4, wynik z dokładnością do 2 miejsc po przecinku, zaokrąglony zgodnie z zasadami arytmetycznymi

**1) Oświadczam, że oferuję następujący okres gwarancji:**

Nie oferuję wydłużenia gwarancji

Wydłużam gwarancję o 12 m-cy

Wydłużam gwarancję o 24 m-ce

**2) Oświadczam, że oferuję następujące skrócenie terminu wykonania zamówienia:**

Nie skracam terminu wykonania zamówienia

Skracam termin wykonania zamówienia do 21 dni

Skracam termin wykonania zamówienia do 14 dni

Skracam termin wykonania zamówienia do 7 dni\*

**\*zakreślić właściwe**

Brak zakreślenia będzie oznaczać, że Wykonawca nie wydłuża gwarancji lub nie skraca terminu wykonania zamówienia.

**Uwaga! Dla stawek 0% VAT Zamawiający przekaże Wykonawcy stosowne zamówienie wraz z zaświadczeniem przez organ nadzorujący placówkę oświatową. Kopię zamówienia dokonujący dostawy powinien przekazać do właściwego urzędu skarbowego.**

**C. OŚWIADCZENIA:**

1) Oświadczam, że jestem **mikro/małym/średnim\* przedsiębiorstwem / NIE DOTYCZY**

Na potrzeby odpowiedzi na to pytanie należy skorzystać z definicji zawartych w zaleceniu Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003).

* Na kategorię przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób, i których obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR, i/lub których roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
* W kategorii MŚP, małe przedsiębiorstwo jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR.
* W kategorii MŚP, przedsiębiorstwo mikro jest zdefiniowane jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, i którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR.

2) Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem).

3) Oświadczam, że zapoznałem się z SWZ i jej załącznikami oraz nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

4) Oświadczam, że zawarty w SWZ projekt umowy, w tym wysokość kar umownych, został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5) Oświadczam, że akceptuję termin płatności w ciągu 30 dni od momentu przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury (wraz z dokumentami rozliczeniowymi), przelewem na konto.

6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postepowaniu.

**D. PODWYKONAWCY.**

1) Oświadczam, iż przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywać wyłącznie siłami własnymi\*

2) Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywać przy pomocy podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres prac powierzanych podwykonawcy (opisać rodzaj i zakres prac)** | **Procentowa część zamówienia powierzona podwykonawcy** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ... |  |  |  |

**E. POLEGANIE NA POTENCJALE INNYCH PODMIOTÓW: TAK/NIE\***

Oświadczam, iż w celu wykazania spełniania warunków udziału w postepowaniu, o których mowa w pkt. …. SWZ będę polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących nas z nimi stosunków prawnych w następującym zakresie:

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego:

Podmiot udostepniający będzie wykonywał w realizacji przedmiotu zamówienia dostawy:

**F.** Oferta została złożona na ………….. stronach parafowanych i kolejno ponumerowanych od nr …………….. do nr …………………………

**G. SPIS TREŚCI**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1)

2)

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

 *(miejscowość, data i podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy)*

\*niepotrzebne skreślić