

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy

### **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy o wartości zamówienia przekraczającego progi unijne o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) –

**dalej p.z.p. na: ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE PRZEGLĄDÓW SERWISOWYCH, ADJUSTACJI/ KALIBRACJI, WZORCOWANIA, LEGALIZACJI ORAZ EWENTUALNYCH NAPRAW T.J.: ALKOMETRÓW AWAT A 2.0, URZĄDZEŃ DO BADANIA NARKOTYKÓW DRUGTEST 5000, BEZUSTNIKOWYCH ALKOTESTÓW AL1100F, ALKOTESTÓW DRAGER TYPU 5820,6810,6820,7110,7410,7510, BEZUSTNIKOWYCH ALKOTESTÓW TYPU: DRAGER 5000 I 6510, TYPU ALCOQUANT 3020, 6020, 6020 PLUS I 6020 SCANNER, LASEROWYCH MIERNIKÓW PRĘDKOŚCI TYPU ULTRALYTE, TRUCAM, ALKOTESTÓW TYPU ALCOSENSOR IV, WIDEROREJESTRATORÓW VIDEORAPID 2 I 2A I URZĄDZEŃ DRAGER 9510**

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia zgodnie z poniższym:

#### **ZADANIE NR 1**

1. Cena jednostkowa usługi adjustacji/kalibracji ..... PLN brutto, w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto, w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia – ..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

## ZADANIE NR 2

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

## ZADANIE NR 3

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

## ZADANIE NR 4

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

### ZADANIE NR 5

1. Cena jednostkowa usługi za przegląd techniczny ..... PLN brutto, w tym podatek VAT .....%
2. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
3. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia od odebrania urządzenia- ..... dni kalendarzowe (max. 30 dni).

### ZADANIE NR 6

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji ..... PLN brutto, w tym podatek VAT .....%
2. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
3. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia – ..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

### ZADANIE NR 7

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji ..... PLN brutto, w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto, w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia – ..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

### ZADANIE NR 8

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji .....PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
3. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

### ZADANIE NR 9

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji .....PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

### ZADANIE NR 10

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji .....PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
3. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

Numer postępowania: 8/2024

## ZADANIE NR 11

1. Cena jednostkowa usługi adiustacji/kalibracji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
2. Cena jednostkowa usługi wzorcowania/legalizacji ..... PLN brutto,  
w tym podatek VAT .....%
3. Okres gwarancji ..... miesięcy (min. 12 miesięcy)
4. Termin realizacji pojedynczej usługi od dnia odebrania urządzenia –  
..... dni kalendarzowych ( max. 30 dni)

Przedmiot zamówienia

- nie jest objęty wykazem załącznika nr 15 do ustawy z dnia 09 sierpnia 2019 r. (Dz.U. 2019, poz. 1751) o obowiązkowym mechanizmie podzielonej płatności.
- jest objęty wykazem załącznika nr 15 do ustawy z dnia 09 sierpnia 2019 r. (Dz.U. 2019, poz. 1751) o obowiązkowym mechanizmie podzielonej płatności:

### UWAGA!

**SWZ Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą informacji o powstaniu u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT) wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Niezłożenie przez Wykonawcę informacji będzie oznaczało, że taki obowiązek nie powstaje.**

### 1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa:

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

**NIP:**.....

**REGON** .....

Adres:

.....  
.....

Numer postępowania: 8/2024

Nr telefonu:

.....

Adres kontaktowy email:

.....

**UWAGA! proszę podać czytelny: adres e-mail na który wykonawca będzie otrzymywał od zamawiającego wszystkie informacje związane z prowadzonym postępowaniem po otwarciu ofert. W związku z przysługującymi środkami ochrony prawnej wykonawcy, liczonymi od dnia przekazania informacji należy upewnić się, że podany adres e-mailowy funkcjonuje w sposób poprawny.**

**Informacja o stronach internetowych w celu ustalenia osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w tym umocowanych do udzielania pełnomocnictw osobom przez siebie wskazanym oraz umożliwiających dostęp do podmiotowych środków dowodowych: \* zaznaczyć właściwe**

\* KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

\* CEIDG : <https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx>

\* INNY .....

(proszę wpisać **adres strony internetowej** umożliwiający dostęp do samodzielnego pobrania dokumentu)

**Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii (Dz.U. 2415 z 2020):**

**§ 13.** 1. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający może żądać od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

2. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w ust. 1, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, **o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.**

3. Jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w ust. 1, zamawiający może żądać od wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy.

4. Przepis ust. 3 stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

5. Przepisy ust. 1–3 stosuje się odpowiednio do osoby działającej w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich

Numer postępowania: 8/2024  
zasadach.

**§ 14.** W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów, o których mowa w § 13 ust. 1, pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski pobranych samodzielnie przez zamawiającego podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów.

**2. Forma przekazywania faktur: zaznaczyć właściwe:**

faktury przesyłane pocztą

**4. Oświadczam, że jesteśmy: \* niepotrzebne skreślić**

1) Mikroprzedsiębiorstwo

2) Małe przedsiębiorstwo

3) Średnie przedsiębiorstwo

4) Jednoosobowa działalność gospodarcza

5) Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

6) Inny rodzaj.....

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.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

5. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wymogami określonymi w SWZ.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami SWZ i zapisami dot. RODO i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

7. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w SWZ.

Numer postępowania: 8/2024

8. Przedmiot zamówienia publicznego zamierzamy wykonać:

**a) samodzielne ubieganie się o udzielenie zamówienia\***

**b)wspólnie ubieganie się o udzielenie zamówienie\***

**Dane Lidera:**

.....  
Nazwa

.....  
Adres

.....  
Nr REGON lub NIP

na podstawie pełnomocnictwa z dnia ..... udzielonego ww. podmiotowi przez firmę;

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....  
.....

**Dane Partnera:**

.....  
Nazwa

.....  
Adres

.....  
Nr REGON lub NIP

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....  
.....

**c)przy pomocy podmiotów udostępniających zasoby \***

Dane Podmiotu

.....



Numer postępowania: 8/2024

Nazwa

.....

Adres

.....

Nr REGON lub NIP

.....

.....

.....

**Zgodnie z załączonym do oferty ZOBOWIĄZANIEM** podmiotu udostępniającego zasoby

.....

*(Wskazać i opis zakres czynności)*

**d) przy pomocy podwykonawców, niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby \***

Dane Podmiotu

.....

Nazwa

.....

Adres

.....

Nr REGON lub NIP

.....

.....

.....

*(Wskazać i opis zakres czynności)*

\* niepotrzebne skreślić

**w przypadku braku skreślenia powyżej Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami.**

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **warunkami umowy** w niniejszej Specyfikacji i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

10. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego zgodnie z przepisami p.z.p.

Numer postępowania: 8/2024

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

12. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w dokumentach zamówienia.

13. Upoważniamy Zamawiającego / bądź uprawnionych przedstawicieli / do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń , dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów naszej oferty.

14. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

**15. Informacje potrzebne do przeprowadzenia aukcji elektronicznej\*: jeżeli dotyczy adres e-mail Wykonawcy, na który ma zostać przesłane zaproszenie do wzięcia udziału w aukcji elektronicznej:**

.....

**Imię/imiona i Nazwisko osoby upoważnionej do składania postąpień w aukcji elektronicznej w imieniu Wykonawcy:**

.....  
**\*Dane wymagane przez <https://aukcje.uzp.gov.pl>**

**16. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

**UWAGA!**

**Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**