**Załącznik nr 1 do Zaproszenia**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dostawa środków higieny i artykułów do pielęgnacji ciała na potrzeby 17 WOG w Koszalinie ( 4 zadania )**.

**Nazwa i adres zamawiającego**:

17 Wojskowy Oddział Gospodarczy

75-901 Koszalin, ul. 4 Marca 3;

tel. 261 456 024

e-mail: 17wog.przetargi@ron.mil.pl

1. **Dane wykonawcy/oferenta**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy/oferenta**(*jak w dokumencie rejestrowym*) |  |
| Adres wykonawcy/oferenta | Miejscowość |  |
|  | Kod pocztowy |  |
| Ulica, nr domu |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Numer NIP  |  |
| Numer Regon |  |
| Numer rachunku bankowego |  |
| Numer telefonu/ faxu |  |  |
| Nazwa e-mail |  |

1. Oferuję realizację zamówienia pn.: **„ Dostawa środków higieny i artykułów do pielęgnacji ciała na potrzeby 17 WOG w Koszalinie ( 4 zadania )” –** postępowanie nr 7/SZP/D/Mund./25**,** zgodnie z Projektem umowy na poniższych warunkach cenowych:

 **ZADANIE NR 1 - Dostawa środków higieny i artykułów do pielęgnacji ciała ( Służba Mundurowa)**

**KRYTERIUM OCENY OFERT CENA - WAGA 60 %**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość podstawowa** | **Ilość** **w opcji** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Wartość podstawowa netto w zł kol.4x6** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podstawowa brutto w zł kol. 7x8** | **Wartość „opcji” netto (w zł) kol. 5x6** | **Wartość „opcji” brutto w zł****kol. 10x8** | **Nazwa lub symbol i producent produktu oferowanego przez Wykonawcę** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1. | **PIANKA DO GOLENIA 200 ml**Kosmetyk przeznaczony do golenia zarostu o formule pianki w opakowaniu z dozownikiem. Opakowanie jednostkowe musi zawierać 200 ml produktu. Na opakowaniu jednostkowym oznaczenie gramatury i daty przydatności do użycia. **Data ważności: min. 18 miesięcy od daty dostawy.** | szt. | **500**Z podziałem na lokalizacje:(Koszalin – 300 Kołobrzeg – 200)  | **300** Z podziałem na lokalizację:(Koszalin – 200 Kołobrzeg – 100) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | **PASTA DO ZĘBÓW 75 ml** Produkt do mycia zębów o formule pasty.Opakowanie jednostkowe powinno zawierać 75 ml produktu.Na opakowaniu jednostkowym oznaczenie gramatury i data przydatności do użycia. **Data przydatności do użycia: min. 18 miesięcy od daty dostawy.** | szt. | **500**Z podziałem na lokalizacje:(Koszalin – 300 Kołobrzeg – 200)  | **300**Z podziałem na lokalizację:(Koszalin – 200 Kołobrzeg – 100) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | **MYDŁO TOALETOWE 100 G** Przeznaczenie: produkt do mycia rąk w kostce. Właściwości: produkt powszechnego użytku, o miłym zapachu i kremowej pianie, posiadający zdolność usuwania zabrudzeń, nawilżający i pielęgnujący skórę. Opakowanie jednostkowe powinno zawierać 100 g produktu. Na opakowaniu jednostkowym oznaczenie gramatury i data ważności. **Data ważności: nie mniej niż 18 miesięcy od daty dostawy.** | szt. | **10 000**Z podziałem na lokalizację:(Koszalin – 5 000 Kołobrzeg – 3 000 Darłowo – 2 000) | **8 000**Z podziałem na lokalizację:(Koszalin – 3 000 Kołobrzeg –3 000 Darłowo – 2 000) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | **KREM OCHRONNY DO RĄK 50 ml**  Przeznaczenie: artykuł do codziennej pielęgnacji dłoni. Właściwości: artykuł powszechnego użytku, powinien doskonale nawilżać i lekko natłuszczać skórę dłoni, być łatwo wchłaniany bez uczucia lepkości. Opakowanie jednostkowe w postaci tuby, musi zawierać 50 ml produktu. Na opakowaniu jednostkowym oznaczenie gramatury i data ważności. **Data ważności: min. 18 miesięcy od daty dostawy** | szt. | **5 000**Z podziałem na lokalizację:(Koszalin – 2 000 Kołobrzeg – 2000 Darłowo – 1 000) | **3 000**Z podziałem na lokalizację: (Koszalin – 2 000 Kołobrzeg – 2000 Darłowo – 1 000) |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | x |  |  |  |  |

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 1 (kolumna 7) – .................................................. zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ............................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 1 (kolumna 9) – ................................................... zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela) w zakresie podstawowym.**

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 1 ( z prawem opcji ) kolumna 10 – .................................................. zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ............................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 1 ( z prawem opcji ) kolumna 11 – ................................................... zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela).**

**KRYTERIUM OCENY OFERT – TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA – WAGA 40 %:**

**TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA (W DNIACH): ………..... DNI OD DATY WYSŁANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Uwaga: należy wpisać konkretną ilość dni, a nie przedział.**

* 1. Termin dostawy zamówienia jest w niniejszym postępowaniu kryterium oceny ofert.
	2. Zamawiający dokona jego oceny na podstawie zasad określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
	3. Wykonawca określając termin dostawy powinien uwzględnić zasady określone w Zaproszeniu do składania ofert.

**ZADANIE NR 2 – Dostawa pasty BHP do rąk ze ścierniwem (Służba Mundurowa)**

**KRYTERIUM OCENY OFERT CENA - WAGA 60 %**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość** **podstawowa** | **Ilość w opcji** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Wartość podstawowa netto w zł kol.4x6** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podstawowa brutto w zł kol.7x8** | **Wartość „opcji” netto w zł kol.5x6** | **Wartość „opcji” brutto w zł kol.10x8** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 1 | **PASTA BHP DO MYCIA RĄK ZE ŚCIERNIWEM 500 G**  **Właściwości:** artykuł powszechnego użytku występujący w postaci pasty, która dzięki wieloskładnikowej formule posiada szerokie spektrum działania w zakresie usuwania z dłoni szczególnie uporczywych zabrudzeń takich jak tłuszcze, smary, przepracowane oleje, pyły, rdza, lakiery, farby poligraficzne, kleje. Produkt ten powinien zawierać składniki osłaniające skórę rąk przed wysuszeniem i podrażnieniami (glicerynę). Znajdujące się w paście ścierniwo ma poprawiać mechaniczną skuteczność mycia. **Opakowanie jednostkowe opakowanie powinno zawierać 500 g produktu**, w widocznym miejscu powinno posiadać termin przydatności do użycia. **Termin ważności: nie mniej niż 18 miesięcy od daty dostawy.** **Dokumenty: wymagana karta charakterystyki złożona wraz ofertą.**  | szt. | **8000****Z podziałem na:**Koszalin – 4 000 Kołobrzeg – 3 000 Darłowo – 1 000 | **6000****Z podziałem na:** Koszalin – 2 000 Kołobrzeg – 2 000 Darłowo –2 000  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | x |  |  |  |

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 2 (kolumna 7) – .................................................. zł.**

(słownie .........................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ...................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 2 (kolumna 9) – ................................................... zł.**

(słownie .........................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela) w zakresie podstawowym.**

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 2 ( z prawem opcji ) kolumna 10 – ............................. zł.**

(słownie .........................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – .................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 2 ( z prawem opcji ) kolumna 11– ................................................... zł.**

(słownie ..........................................................................................................................................................

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela).**

**KRYTERIUM OCENY OFERT – TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA – WAGA 40 %:**

**TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA (W DNIACH): ………..... DNI OD DATY WYSŁANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Uwaga: należy wpisać konkretną ilość dni, a nie przedział.**

* 1. Termin dostawy zamówienia jest w niniejszym postępowaniu kryterium oceny ofert.
	2. Zamawiający dokona jego oceny na podstawie zasad określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
	3. Wykonawca określając termin dostawy powinien uwzględnić zasady określone w Zaproszeniu do składania ofert.

**ZADANIE NR 3 - Dostawa mydła w płynie antybakteryjnego (Służba Żywnościowa)**

**KRYTERIUM OCENY OFERT CENA - WAGA 60 %**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość podstawowa** | **Ilość** **w opcji** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Wartość podstawowa netto w zł kol.4x6** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podstawowa brutto w zł kol. 7x8** | **Wartość „opcji” netto (w zł) kol. 5x6** | **Wartość „opcji” brutto w zł****kol. 10x8** | **Nazwa lub symbol i producent produktu oferowanego przez Wykonawcę** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1 | **Mydło w płynie antybakteryjne.** Mydło w płynie przeznaczone do stosowania we wszystkich rodzajach dozowników, silnie pieniące. Łagodny dla skóry rąk, myjący i odtłuszczający. Zgodnie z wymaganiami HCCP - nie zawiera barwników i substancji zapachowych. Pojemność 5 litrów, kolor biały. **Dokumenty: wymagana karta charakterystyki złożona wraz ofertą.**  | szt. | 100 | 80 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | x |  |  |  |  |

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 3 (kolumna 7) – .................................................. zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ............................... zł3 4 (kolumna 9) – ................................................... zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela) w zakresie podstawowym.**

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 3 ( z prawem opcji ) kolumna 10 – .................................................. zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ............................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 3 ( z prawem opcji ) kolumna 11 – ................................................... zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela).**

**KRYTERIUM OCENY OFERT – TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA – WAGA 40 %:**

**TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA (W DNIACH): ………..... DNI OD DATY WYSŁANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Uwaga: należy wpisać konkretną ilość dni, a nie przedział.**

* 1. Termin dostawy zamówienia jest w niniejszym postępowaniu kryterium oceny ofert.
	2. Zamawiający dokona jego oceny na podstawie zasad określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
	3. Wykonawca określając termin dostawy powinien uwzględnić zasady określone w Zaproszeniu do składania ofert.

**ZADANIE NR 4 - Dostawa mydła w płynie (Sekcja Infrastruktury)**

**KRYTERIUM OCENY OFERT CENA - WAGA 60 %**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **Ilość podstawowa** | **Ilość** **w opcji** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Wartość podstawowa netto w zł kol.4x6** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podstawowa brutto w zł kol. 7x8** | **Wartość „opcji” netto (w zł) kol. 5x6** | **Wartość „opcji” brutto w zł****kol. 10x8** | **Nazwa lub symbol i producent produktu oferowanego przez Wykonawcę** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| 1. | Mydło do rąk 5L | szt. | 10 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Mydło do rąk w płynie w dozowniku 500 ml | szt. | 10 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | x |  |  |  |  |

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 4 (kolumna 7) – .................................................. zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ............................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 4 (kolumna 9) – ................................................... zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela) w zakresie podstawowym.**

**Wartość zamówienia ogółem netto za Zadanie nr 4( z prawem opcji ) kolumna 10 – .................................................. zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**podatek VAT ……… % tj. – ............................... zł**

**Wartość zamówienia ogółem brutto za Zadanie nr 4 ( z prawem opcji ) kolumna 11 – ................................................... zł.**

(słownie ............................................................................................................................................................................................)

**zgodnie z powyższym zestawieniem (tabela).**

**KRYTERIUM OCENY OFERT – TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA – WAGA 40 %:**

**TERMIN DOSTAWY ZAMÓWIENIA (W DNIACH): ………..... DNI OD DATY WYSŁANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**Uwaga: należy wpisać konkretną ilość dni, a nie przedział.**

* 1. Termin dostawy zamówienia jest w niniejszym postępowaniu kryterium oceny ofert.
	2. Zamawiający dokona jego oceny na podstawie zasad określonych w Zaproszeniu do składania ofert.
	3. Wykonawca określając termin dostawy powinien uwzględnić zasady określone w Zaproszeniu do składania ofert.
1. **Oświadczam, że***:*
2. Zapoznałem (-*liśmy*) się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia zawartymi w zaproszeniu do składania ofert oraz załącznikami stanowiącymi jej integralną część i projektem umowy – **nie wnosimy żadnych zastrzeżeń** i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.
3. Zapoznałem (-*liśmy*) się oraz uzyskałem (-*liśmy*) na własną odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie istotne informacje, niezbędne do przygotowania oferty.
4. W przypadku wyboru oferty zobowiązuję *(-jemy*) się wykonać przedmiot umowy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi
w dokumentacji zaproszenia ofertowego oraz złożonymi oświadczeniami.
5. **Aktualne dokumenty rejestrowe** reprezentowanego przeze mnie podmiotu dostępne są w formie elektronicznej pod adresem internetowym……………………………………

**Wyrażam / nie wyrażam zgodę/dy** na samodzielne pobranie przez Zamawiającego przedmiotowych dokumentów.

1. Uważam się za związanego złożoną przez siebie ofertą przez **okres 30 dni**, licząc od terminu ostatecznego składania ofert.
2. Przyjmuję zaproponowany przez Zamawiającego **termin płatności** **w ciągu 30 dni** liczony od dnia dostarczenia faktury wraz
z wymaganymi dokumentami Zamawiającemu.
3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązuję się do realizacji zamówienia w terminie**: do dnia 30.11.2025 r.**
5. W przypadku wyboru oferty mojej firmy zobowiązuję się do podpisania zlecenia w **terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego**.
6. Przedmiotową umowę podpisze: …………………………………………………… (imię, nazwisko, nr telefonu).
7. Osobą upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w trakcie trwania (realizacji) umowy jest:  ………………….(*imię, nazwisko, nr telefonu*).
8. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. **13 lub art. 14 RODO**1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. **Załącznikami do niniejszego Formularza oferty są następujące dokumenty**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr załącznika | Nazwa dokumentu | Nr strony w ofercie |
|  | **Aktualny odpis z właściwego rejestru** **lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,** jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, potwierdzające stan faktyczny i prawny Wykonawcy. | ........ |
|  | **Pełnomocnictwo** określające zakres uprawnień osoby (*-ób*) upoważnionej przez Wykonawcę do jego reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez Wykonawcę, **jeżeli dotyczy**. | ........ |
|  | **Oświadczenie** **Wykonawcy** dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania (**załącznik nr 4 do Zaproszenia).** | ……… |
|  | **Karty charakterystyki do wskazanych produktów** | ……. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)*** |