Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa zamówienia:**

**Dostawa urządzeń peryferyjnych w związku z realizacją projektu
pn.: „Wsparcie dla uczniów z Ukrainy – GMINA RUDZINIEC”**

**Zamawiający:**

**GMINA RUDZINIEC**

 ul. Gliwicka 26, 44-160 Rudziniec

Ilość ponumerowanych zapisanych stron oferty: …………

.…………………………………………..……….

*podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na **dostawę urządzeń peryferyjnych w związku z realizacją projektu pn.: „Wsparcie dla uczniów z Ukrainy – GMINA RUDZINIEC”** dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do wykonania w/w zamówienia w zakresie wskazanym
w zapytaniu ofertowym:

1. **Oferuję wykonanie zamówienia za następującą cenę:**

**CENA BRUTTO ……………………..………… zł**

/słownie: …………………………………………………………………/

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jedn. netto (zł)** | **Ilość** | **Wartość netto (zł)** | **Podatek VAT (%)** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| EcoTank L6270lub równoważna…………………………………… |  | 2 |  |  |  |  |
| EcoTank L11160lub równoważna…………………………………… |  | 1 |  |  |  |  |
| REXEL Optimum AutoFeed+ 150Mlub równoważna…………………………………… |  | 1 |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy **w terminie 5 dni roboczych od daty zawarcia umowy**.

1. **Niniejszym oświadczam/y\*, że:**
2. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze przedmiotem zamówienia oraz warunkami jego realizacji i nie wnoszę/simy\* do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem/uzyskaliśmy\* konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
3. jestem/jesteśmy\* związany/ni\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w ofertowym tj. 30 dni;
4. zawarte w zapytaniu ofertowym warunki zostały przeze mnie/przez nas\* zaakceptowane
i zobowiązuję/zobowiązujemy\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. akceptuję/akceptujemy\* warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym;
6. nie uczestniczę/ymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca.
7. **Dane Wykonawcy i adres do korespondencji:**

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania prosimy kierować na poniższy adres
do korespondencji i numery:

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………..…………….…………………..…….

Adres Wykonawcy: …………………………………...……………………………………………..………….……

Numer telefonu: …………..…….………….....…, numer faksu: …….….…………………..……...……

Adres e-mail: ……………………………………………..…………………………………..…….…….……

NIP: ………………………………………….…………, Regon: ……………………………………………

*/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie,*

*wystarczy podać dane kontaktowe do pełnomocnika Wykonawcy/lidera konsorcjum/*

1. Oświadczam/oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy 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.

....................................., dnia ………………

.………………………….…………………………….

*podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji*

*Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pn.:

**Dostawa urządzeń peryferyjnych w związku z realizacją projektu
pn.: „Wsparcie dla uczniów z Ukrainy – GMINA RUDZINIEC”**

Oświadczam, że:

1. w stosunku do firmy nie jest prowadzone postępowanie upadłościowe bądź likwidacyjne;
2. nie została ogłoszona upadłość bądź likwidacja;
3. nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
4. członkowie organu zarządzającego nie zostali prawomocnie skazani za przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągniecia korzyści majątkowych, oraz nie wyrządzili szkód, co zostało potwierdzone wyrokiem sądowym lub innym orzeczeniem organu lub ubezpieczyciela;

......................................., dnia ………………

.………………………….………………………………………..…………….

*podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji*

*Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*