|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY****Wymiana okładziny podłogowej w budynku Ośrodka Szkolenia przy ul. Zakładowej 1 w Pionkach**1. Dane dotyczące Zamawiającego:**Skarb Państwa - Komenda Wojewódzka** **Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie**ul. Domaniewska 40, 02-672 Warszawa **2. Dane dotyczące Wykonawcy:**Nazwa ………………………………………………………………….…………………………………….Siedziba…………………………………………………………………………………………….…………Nr telefonu/faks …………………………………………………………………………………….……….Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..………..NIP ……………………………………….………………………………………………………………….REGON …………………………………….……………………………………………………………….Wykonawca jest *(zaznaczyć odpowiednie)*:☐mikroprzedsiębiorstwem☐małym przedsiębiorstwem☐średnim przedsiębiorstwem**UWAGA:*** **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.
* **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.
* **Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

*Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).***3. Zobowiązania Wykonawcy:**Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferuję realizację na rzecz Zamawiającego, zamówienia publicznego – wymiana okładziny podłogowej w budynku Ośrodka Szkolenia przy ul. Zakładowej 1 w Pionkach:1. **Cena oferty za wykonanie przedmiotu zamówienia – KRYTERIUM CENA (X)**

Wartość całkowita przedmiotu umowy brutto wynosi ………..…… zł (w tym podatek VAT). **2) Oferuję ….. miesięcy okresu gwarancji** zgodnie z wymaganiami SWZ – **KRYTERIUM OKRESU GWARANCJI (G)**.**Uwaga:** Wymagany minimalny okres gwarancji to minimum 24 miesiące, licząc od dnia odbioru końcowego lub od dnia usunięcia usterek wskazanych w protokole odbioru końcowego (jeżeli zostaną stwierdzone), zaś maksymalny okres to 48 miesięcy. Udzielenie gwarancji krótszej niż 24 miesiące będzie skutkowało odrzuceniem oferty. W przypadku braku wskazania w formularzu okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie do oceny okres minimalny, tj. 24 miesiące przyznając Wykonawcy w postępowaniu 0 pkt.**4. Oświadczam, że**1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

 ***\* niepotrzebne skreślić***Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia: ……………………………………………………… *(opis zamówienia powierzanego podwykonawcy)*Podwykonawcą będzie: ……………………………………………………… (*wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)*1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuję się na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320) – dalej: ustawa Pzp, jest

……………………………….…………………………………………………………………..…. *(wpisać nazwę / firmę Podwykonawcy –* **wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.**1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym **załącznik nr 3c do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że wybór mojej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić**\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

*W przypadku, jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy podać następujące dane:* * + Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ……………………………………………
	+ Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (bez kwoty podatku): ………………………
1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do SWZ, dotyczącą przetwarzania przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie danych osobowych i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia *(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)).*
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ………………………………………………………………………………………Adres: ………………………………………………………………………………………Telefon: ………………………………………………………………………………………Adres mail: …………………………………………………………………………………………………………*(miejscowość)*, data: ……………………………………………………………*(podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |