**FORMULARZ OFERTOWY**

**Numer postępowania: 470/1102/ZP/2025**

My/Ja\* niżej podpisani ........................................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ........................................................................................................................................

**W związku z prowadzonym postępowaniem o wartości mniejszej niż 130 000 złotych, na usługę:** Wykonanie konserwacji zamków klasy B i C drzwi szaf stalowych na potrzeby 43 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek wojskowych i instytucji będących na zaopatrzeniu.

**1.** Informacje o wykonawcy, dane kontaktowe:

- numer telefonu ………………………….

- adres e-mailowy …………………………

Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie niniejszego postępowania, jest ………………………………………………………………………..………….…………

………………………………………………………………………………………………

**2**. Oferujemy realizację zamówienia za wynagrodzenie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***NAZWA*** | ***Jm.*** | ***Ilość*** | ***Cena jedn.*** | ***Wartość*** | ***Podatek VAT*** | | ***Wartość*** |
| ***netto*** | ***netto*** | ***…..%*** | ***wartość*** | ***brutto*** |
| 1. | **Konserwacja Szafa metalowa klasy B**  **- 1 zamek szyfrowy**  **- 1 zamek mechaniczny** | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Konserwacja Szafa metalowa klasy C**  **- 1 zamek szyfrowy**  **- 1 zamek mechaniczny** | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |  |  |

*W przypadku stosowania zmniejszonych stawek VAT wykonawca jest zobowiązany wskazać podstawy prawne stosowania takich stawek.*

*Cenę ofertową należy określić w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku na każdym etapie wyliczania. Jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest poniżej 5 to parametr setny zaokrągla się w dół, jeżeli parametr miejsca tysięcznego jest 5 i powyżej to parametr setny zaokrągla się w górę.*

**3.** Zamówienie zrealizujemy w terminie do 30.09.2025 r. licząc od dnia zawarcia umowy.

**4.** Inne informacje, niezbędne dla oceny ofert ze względu na przyjęte kryteria:

1. Cena- 100%

**5.** Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia / zaproszeniem do negocjacji\*;
2. zobowiązujemy się do solidarnej odpowiedzialności za realizację zamówienia (dotyczy wykonawców występujących wspólnie)\*;
3. zapoznaliśmy się ze wszystkimi postanowieniami wzoru umowy   
   i zawartymi w nim warunkami płatności i akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń;
4. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
5. osobami uprawnionymi do podpisania umowy są:

………………………………………….....................................................

*(należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko)*

**6**. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

**7**. Wszelkie należności wynikające z zawartej umowy na skutek wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej należy wpłacać na poniższy numer rachunku bankowego Nr rachunku: ………………………………………………………………………….

**8.** Zapoznałem się z klauzulą informacyjną opracowaną na podstawie art. 13 i 14 RODO.

**9.** Zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **5%** ceny ofertowej brutto. Dowód zabezpieczenia należytego wykonania umowy należy przedstawić przed podpisaniem umowy. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu należy wpłacić na rachunek Zamawiającego prowadzony o numerze rachunku: **63 1010 1674 0030 3013 9120 1000** - z dopiskiem **„zabezpieczenie należytego wykonania umowy (470/1102/ZP/2025)”.**

**10**.W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń   
( w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

**Dane Wykonawcy**

Numer KRS/CEIDG ………………………………………………………………..

NIP ……………………………………………………………….

REGON ………………………………………………………………..

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

*(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*