|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.27.2020** *Załącznik nr 2 do SIWZ***FORMULARZ OFERTOWY** Zamawiający **WOJEWÓDZTWO POMORSKIE****ul. Okopowa 21/27****80-810 GDAŃSK** W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:**„Dostawa tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych”**  |
| **DANE WYKONAWCY:** **MAŁY / ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA\****\* niepotrzebne skreślić*Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….……..………...….………..................................………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………..…………Adres:…………………………………………………………………………………………..…….………………………………..……..……..….…..…... …….……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .…………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………e-mail …………………….…………………………………………………………ji o …………………..…………………………………………………………………………………………………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….…………………………………………………..……………………...…………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa urządzenia wielofunkcyjnego oraz nazwa tonera** | **Ilość zamawianych****tonerów** | **Kolor** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****[kolumna 2 x kolumna 4]** | **Nazwa tonera wraz z nazwą jego producenta w przypadku****zaoferowania produktu równoważnego lub informację o zaoferowaniu tonera korporacyjnego** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Triumph Adler P-4020 MFPPK1012\* | 61 | czarny |  |  |  |
| 2 | Triumph Adler 3262iCK-7512\* | 15 | czarny |  |  |  |
| 3. | Triumph Adler C3062i MFPPK5017K\* | 30 | czarny |  |  |  |
| Triumph Adler C3062i MFPPK5017C\* | 27 | niebieski |  |  |  |
| Triumph Adler C3062i MFPPK5017M\* | 27 | czerwony |  |  |  |
| Triumph Adler C3062i MFPPK5017Y\* | 25 | żółty |  |  |  |
| 4. | Triumph Adler 4006ciCK-8513K\* | 3 | czarny |  |  |  |
| Triumph Adler 4006ciCK-8513C\* | 2 | niebieski |  |  |  |
| Triumph Adler 4006ciCK-8513M\* | 2 | czerwony |  |  |  |
| Triumph Adler 4006ciCK-8513Y\* | 2 | żółty |  |  |  |
|  | Triumph Adler 4006ciPojemnik na zużyty toner | 4 | - |  |  |  |
| 5 | RAZEM (Łączna cena ofertowa) |

|  |
| --- |
| ……………………….zł brutto w tymstawka VAT…….% |

 |  |

1. **Oferuję/oferujemy czas dostawy bieżącego zlecenia w terminie:**

**- do 5 dni roboczych** **- do 3 dni roboczych** **UWAGA** Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy żadnego lub zaznaczy dwa z podanych terminów, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zobowiązuje się wykonać bieżące zlecenia w terminie do 5 dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia bieżącego.1. **Oferuję/Oferujemy okres gwarancji:**

**- 12 miesięcy** **- 24 miesiące** **UWAGA**Jeżeli Wykonawca w Formularzu Ofertowym nie zaznaczy żadnego lub zaznaczy dwa z podanych okresów, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje 12 miesięczny okres trwania gwarancji.1. **OŚWIADCZAMY, ŻE**
2. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
3. akceptuję/-emy\* warunki wskazane w SIWZ wraz z projektem umowy
4. zapoznałem/-liśmy\* się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. jestem/-eśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. akceptuję/-emy\* przedstawione w SIWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/-emy\* się do podpisania umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. zapoznałem/-liśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
9. zostałem/-liśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
10. Oświadczam/-y, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr ....................... informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
11. Oświadczam/-y, że wypełniłem/-liśmy 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.\*

\*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. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreśleni**\* niepotrzebne skreślić* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia  | Nazwa firmy podwykonawcy |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3 |  |

*\* W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, należy podać nazwy firm podwykonawców (o ile są znane)* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. …………………………………………………………………………………………………………………
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.27.2020 Załącznik nr 3 do SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  ***Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.) – zwane dalej: ustawa Pzp,*** |
| 1. **Przystępując do postępowania na „Dostawę tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych”**
 |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:****…………………………………………………………………..……………………………………………………….…………………………….……………..****…………………………….…………………………………………………………………….……………………………………………………………………………** **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****Spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ**......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **DOTYCZĄCE INFORMACJI W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:****w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 SIWZ polegam/-y na zasobach następującego/-ych podmiotu/-ów:** ..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………….…………………………., w następującym zakresie: …………………………………………………………………….…………………………………………………......................……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **DAZ-Z.272.27.2020 Załącznik nr 4 do SIWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.** ***Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze. zm.) – zwane dalej ustawa Pzp),*** |
| 1. **Przystępując do postępowania na „Dostawę tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych”**
 |
| **Działając w imieniu Wykonawcy:****………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….** **(podać nazwę i adres Wykonawcy)** |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Nie podlegam/-y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp. ......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
|

|  |
| --- |
| \*Zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam/-y, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem/-ęliśmy następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………...……..…………………...........……………………………………......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy**\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |

 |
| **\*DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA****na podstawie art. 25a ust. 3 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Następujący/-e podmiot/-y, na którego/-ych zasoby powołuję/-emy się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….. *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/-ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |
| **\*Nie wypełniać jeśli nie dotyczy** |
| **\*DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** **na podstawie art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp** |
| **OŚWIADCZAM/-Y, ŻE:**Następujący/-e podmiot/-y, będący/e podwykonawcą/-ami: ……………………………………………………………………..….…………………………………………………………………………………….*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlegaj/-ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 13-22......................................................……..…………………………………………….Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**DAZ-Z.272.27.2020** *Załącznik nr 5 do SIWZ*

|  |
| --- |
|  |
| **oznaczenie (nazwa) Wykonawcy** |

**Wykaz wykonanych dostaw**

**Dotyczy: Dostawy tonerów do urządzeń wielofunkcyjnych**

Oświadczam (y), że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy i krótki opis dostawy** Opis musi zawierać informacje zawarte w warunkach udziału w postępowaniu w rozdz. V ust. 1 pkt 1. 2 | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**(nazwa i adres zamawiającego) | **Wartość brutto****dostawy**(w PLN) | **Data wykonania dostawy****(od …..do ……)**(dzień-miesiąc-rok) |
|
| **1** | **2** | **3** | 4 | **5** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć **dowody**, czy dostawy wskazane w tabeli powyżej zostały wykonane należycie

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

Data i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy