# **Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn. **„Wykonanie, dostawa wraz z montażem mebli oraz wyposażenia specjalistycznego na potrzeby Akademii Mazowieckiej w Płocku”**, nr ref. postępowania: DA.MG.232.53.2023

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

pełna nazwa /firmy Wykonawcy

z siedzibą:

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

ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość

województwo: ……………………………………………………………………………………………….

telefon/ telefax: …….………………………………………………………………………………………

Internet: http:// …………………………………………………………………………………………...

e-mail: ……………………………….……@…………………………………….………………….........

Nr identyfikacyjny NIP: ………………………………………………………………………………….

REGON: …………………….……….………………………………………………………………………..

Dane umożliwiające dostęp do KRS / CEIDG Wykonawcy: ……….…………..…………………………………………………………………………...........................

reprezentowany przez: ………………..…………………….……………………………………………

*(imiona, nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu* *oraz podstawa do reprezentowania np. pełnomocnictwo)*

1. Oferujemy przyjęcie do wykonania ww. przedmiotu zamówienia, którego zakres i przedmiot określono w specyfikacji warunków zamówienia **w cenie:**

**Dla Części I**

**Cena ogółem brutto (tabela A+B)…………………………….……… zł**

**Dla Części II**

**Cena ogółem brutto (tabela C) ……………………………..…… zł**

**Dla Części III**

**Cena ogółem brutto (tabela D) ……………………………..…… zł**

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczony od terminu składania ofert zakreślonego zapisami specyfikacji warunków zamówienia.
3. Podana w ofercie cena zawiera i uwzględnia wszystkie niezbędne koszty, konieczne do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, iż wykonamy przedmiot zamówienia w terminie – w zależności od złożonej oferty Wykonawcy i zapisami SWZ.
5. Przyjmujemy warunki płatności, które znajdują się w projektowanych postanowieniach umowy.
6. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji warunków zamówienia - Projektowane postanowienia umowy - Dział III SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z niniejszego postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe i zgodne z prawdą.
8. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO
(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 26 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**\***
9. Oświadczam, iż jestem**\*\***:
10. **mikro** przedsiębiorcą
11. **małym** przedsiębiorcą
12. **średnim** przedsiębiorcą
13. prowadzę **jednoosobową działalność gospodarczą**
14. **osobą fizyczną** nieprowadzącą działalności gospodarczej
15. **inny rodzaj.**
16. Zamówienie zrealizujemy **osobiście / przy udziale Podwykonawców \*\*\***: ………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa podwykonawcy i część zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy)*

 Podwykonawcom zostanie powierzone wykonanie następującego zakresu zamówienia:

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

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

1. Do niniejszej oferty dołączamy, jako załączniki:

1)..................................................................................................................

2)..................................................................................................................

3)..................................................................................................................

4)..................................................................................................................

5)..................................................................................................................

 ………….....….. *(miejscowość),* dnia ……… r… ……………………………

 *(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)*

*Dokument należy opatrzyć podpisem:*

*elektronicznym kwalifikowanym, zaufanym lub elektronicznym osobistym*

**\*** *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).*

***\*\**** *zakreślić właściwy podpunkt*

 ***\*\**** *niepotrzebne skreślić*

**Załącznik Nr 2 do SWZ**

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

 pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym (DA.MG.232.53.2022) pn. **„Wykonanie, dostawa wraz z montażem mebli oraz wyposażenia specjalistycznego na potrzeby Akademii Mazowieckiej w Płocku”.**

**DLA CZĘŚCI I**

**TABELA A**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość ogółem brutto** |
|  |  |  |  |  |
| **1** | **Ławka szkolna 1 – osobowa 500x700mm.** | **13 szt.** |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TABELA B**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość ogółem brutto** |
|  |  |  |  |  |
| **1** | **Ławka szkolna 1 – osobowa 600x1000mm.** | **52 szt.** |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DLA CZĘŚCI II**

**TABELA C**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość ogółem brutto** |
|  |  |  |  |  |
| **1** | **Stół laboratoryjny wyspowy** | **5 szt.** |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DLA CZĘŚCI III**

**TABELA D**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość ogółem brutto** |
|  |  |  |  |  |
| **1** | **Zabudowa meblowa** | **1 szt.** |  |  |
| **2** | **Biurko pod wymiar** | **1 szt.** |  |  |
| **3** | **Krzesło obrotowe tworzywowe** | **3 szt.** |  |  |
| **4** | **Zabudowa meblowa** | **1 szt.** |  |  |
| **5** | **Krzesło obrotowe tworzywowe** | **17 szt.** |  |  |
| **6** | **Zestaw biurek dla 17 osób** | **1 szt.** |  |  |
| **7** | **Zabudowa meblowa** | **3 szt.** |  |  |
| **8** | **Zabudowa meblowa** | **1 szt.** |  |  |
| **9** | **Zabudowa meblowa** | **1 szt.** |  |  |
| **10** | **Zabudowa meblowa** | **1 szt.** |  |  |
| **11** | **Krzesła laboratoryjne** | **40 szt.** |  |  |
| **12** | **Krzesło obrotowe tworzywowe** | **2 szt.** |  |  |
| **13** | **Krzesło studenckie do stolika 2-osobowego** | **16 szt.** |  |  |
| **14** | **Stolik** | **10 szt.** |  |  |
| **15** | **Szafa** | **1 szt.** |  |  |
| **16** | **Biurko z ruchomym blatem** | **1 szt.** |  |  |
| **17** | **Krzesło biurowe, obrotowe** | **1 szt.** |  |  |
| **18** | **Zlew stalowy** | **8 szt.** |  |  |
| **19** | **Bateria** | **8 szt.** |  |  |
| **RAZEM** |  |

…………………….., dnia ............. 2023 r.

 (miejscowość)

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

 (podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

*Dokument należy opatrzyć podpisem: elektronicznym kwalifikowanym, zaufanym lub elektronicznym osobistym.*

# **Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………............

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….....

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

# **Oświadczenie wykonawcy**

# **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

# **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr ref. DA.MG.232.53.2023 pn. „**Wykonanie, dostawa wraz z montażem mebli oraz wyposażenia specjalistycznego na potrzeby Akademii Mazowieckiej w Płocku**” **oświadczam**, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

4. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …..........………. ustawy Pzp(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze**\***:

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

**\***) *Wypełnić oświadczenie w pkt. 4 jeżeli zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania lub wpisać „****NIE DOTYCZY****”, jeśli Wykonawca nie podlega wykluczeniu.*

5. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ………….....….. *(miejscowość),* dnia ……… r… ……………………………

 *(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)*

*Dokument należy opatrzyć podpisem:*

*elektronicznym kwalifikowanym, zaufanym lub elektronicznym osobistym*

# **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

…………………………………………………............

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………..................

(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)

# **Informacja o pozacenowym kryterium oceny ofert**

w postępowaniuo nr ref.DA.MG.232.53.2023 pn.„**Wykonanie, dostawa wraz z montażem mebli oraz wyposażenia specjalistycznego na potrzeby Akademii Mazowieckiej w Płocku**”

**(wypełnić w zakresie zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia)**

**Dla Części I**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, iż termin realizacji zamówienia wynosi :** (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X**” w odpowiedniej rubryce) |
| **Do 28 dni** | **Do 35 dni** | **Do 42 dni** |
| **…………** | **…………** |  **…………** |

*Uwaga:* w przypadku, gdy w ofercie Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. Terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmie, maksymalny termin realizacji zamówienia i uzyska **0 punktów.**

**Dla Części II**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, iż termin realizacji zamówienia wynosi :** (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X**” w odpowiedniej rubryce) |
| **Do 35 dni** | **Do 42 dni** | **Do 49 dni** |
| **…………** | **…………** |  **…………** |

*Uwaga:* w przypadku, gdy w ofercie Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. Terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmie, maksymalny termin realizacji zamówienia i uzyska **0 punktów.**

**Dla Części III**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, iż termin realizacji zamówienia wynosi :** (należy odpowiednio zaznaczyć wpisując **„X**” w odpowiedniej rubryce) |
| **Do 35 dni** | **Do 42 dni** |  **Do 49 dni** |
| **…………** | **…………** |  **…………….** |

*Uwaga:* w przypadku, gdy w ofercie Wykonawca nie zaznaczy żadnej opcji dot. Terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmie, maksymalny termin realizacji zamówienia i uzyska **0 punktów.**

data.............................. …………………………………………

  (podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

*Dokument należy opatrzyć podpisem:*

*elektronicznym kwalifikowanym, zaufanym lub elektronicznym osobistym*