**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Zamawiający:

Miejska Biblioteka w Pieniężnie

ul. Sienkiewicza 4, 14-520 Pieniężno

**FORMULARZ OFERTOWY**

(nr. Postępowania MB.226.6.2024)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Dostawa mebli do Miejskiej Biblioteki w Pieniężnie oraz do Galerii na Dworcu** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w niniejszej SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Cena netto** | **Wartość podatku VAT** | **Cena brutto** | **Okres gwarancji**  (zaznaczyć jedną odpowiedź) |
| Część I  Miejska Biblioteka w Pieniężnie |  |  |  | *- 24 miesiące*  *- 36 miesięcy*  *- 48 miesięcy*  *- 60 miesięcy*  *-72 miesiące* |
| Część II  Galeria na Dworcu |  |  |  | *- 24 miesiące*  *- 36 miesięcy*  *- 48 miesięcy*  *- 60 miesięcy*  *-72 miesiące* |

Cenę podać do dwóch miejsc po przecinku

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy okresu gwarancji Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny termin gwrancji tj. 24 miesiące. Wówczas Wykonawca w ramach kryterium „okres gwarancji” otrzyma 0 pkt.

* **Oświadczam/y,** że powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
* **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* **Oświadczamy, że** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
* W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

**UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn., kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT**

* **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
* **Oświadczamy, że** projektowane postanowienia umowy, stanowiące **Załącznik Nr 3** do niniejszej SWZ, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
* **Oświadczamy, że** naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………

(**wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę**)

**Zamówienie realizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………

Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana) ……………………………..

Rodzaj Wykonawcy *(zaznaczyć właściwe):*

* mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami,*które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko

……………………………………………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………………………………………………………

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

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

1. ..............................................
2. ..............................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*