**Załącznik nr 1 do SWZ**

……………………..……………………………

*/miejscowość i data/*

*nazwa i adres (siedziba) Wykonawcy:*

NIP/REGON: …………………….……………

*adres do korespondencji:*

*e-mail:*

*tel.:*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Oferujemy wykonanie druku książki pt. „Nie znali go wcale. Tomasz Oskar Sosnowski. Polski rzeźbiarz w dziewiętnastowiecznym Rzymie”(Nr sprawy: IDzG/251/6/2024) za wynagrodzeniem w wysokości:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Wyszczególnienie | Cena brutto |
| **1.** | **Usługa druku książki pt. „Nie znali go wcale. Tomasz Oskar Sosnowski. Polski rzeźbiarz w dziewiętnastowiecznym Rzymie”w ilości 320 egzemplarzy** | **…………..………… zł** |
| **Słownie cena brutto ……………………………………………………………………………………………………..……………**  **…………………………………………………………………………………………………………………….……………….. złotych** | | |

**obliczonym na podstawie wymogów określonych w SWZ.**

**Jednocześnie oświadczamy, że z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ nie będzie nam przysługiwało żadne dodatkowe wynagrodzenie poza wynagrodzeniem wskazanym wyżej.**

1. **Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**
2. **OŚWIADCZAMY, że termin realizacji zamówienia zostanie skrócony\* / nie zostanie skrócony\* o 10 dni w stosunku do wymaganego maksymalnego terminu, licząc od dnia podpisania umowy;**
3. **OŚWIADCZAMY, że udzielamy** **24\* / 36\* / 48\* miesięcznej gwarancji** **na wydrukowane książki.**

W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże terminu wymaganego:

a) w pkt 1) - Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował 30 dniowy termin realizacji;

b) w pkt 2) - Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował 24 miesięczny okres gwarancji.

1. **OŚWIADCZAMY, że przedmiot zamówienia:**
2. *wykonamy siłami własnymi*\*)
3. *powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia*\*):

Część zamówienia, której wykonanie zamierzam powierzyć podwykonawcy/om obejmuje:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) podwykonawcy  *(jeżeli jest znana)* | Część (zakres) przedmiotu zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

których łączna wartość brutto nie przekroczy \_\_\_\_\_\_% ceny Oferty.

1. *powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ust. 2 ustawy Pzp*\*)*:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (firma) podwykonawcy (innego podmiotu) | Część (zakres) przedmiotu zamówienia, który zamierzamy powierzyć innemu podmiotowi (podwykonawcy) |
|  |  |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY, że** wybór naszej oferty prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie zamawiającego tzw. „odwrócony VAT”\*):

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*)** | **NIE\*)** |

**W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wypełnić poniższą tabelę.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług  *(W tym w przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT - oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów)* | Wartość bez kwoty podatku |
| 1. ................................................................... **\*\*)** | ............................. **\*\*) zł** |
| 2.................................................................... **\*\*)** | ............................ **\*\*) zł** |

*\*\*) Wykonawca wypełnia odpowiednio jeżeli dotyczy*

*Uwaga! Wskazana powyżej w tabeli wartość nie może być uwzględniona przez Wykonawcę jednocześnie w pkt 1 Formularza Ofertowego.*

1. **OŚWIADCZAMY, że** prowadzona przez nas działalność klasyfikuje się jako: mikroprzedsiębiorstwo/ małe przedsiębiorstwo/ średnie przedsiębiorstwo/ inne

*(niepotrzebne skreślić)\**

***Mikroprzedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.*

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

***Średnie przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*

1. **OŚWIADCZAMY, że** za wyjątkiem informacji i dokumentów ……………………………………….………….

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

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony, załączyć uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa)

niniejsza oferta oraz jej wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. **OŚWIADCZAMY, że** w podanej powyżej cenie zawarte zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, oraz że oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2024 r. poz. 594).
2. **OŚWIADCZAMY, że** akceptujemy zawarty w SWZ wzór Umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy zgodnie z Ofertą oraz na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **OŚWIADCZAMY, że** Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w Ofercie, oświadczeniach i dokumentach składanych wraz z Ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. **OŚWIADCZAMY, że** osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest: Pan/Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(wpisać adres e-mail i numer telefonu)*

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

**-**

**-**

………………………..……., dnia ……………………...

………………………………..…………………….

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

***\*) Niepotrzebne skreślić.***