Załącznik nr 2 SWZ

Znak sprawy: **PDZP-26/Z-4/24**

## FORMULARZ OFERTOWY

### *Pożądane jest złożenie oferty na druku jak niżej przedstawiono*

I. Dane Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| 2. | **Adres, ulica:** |  |
| 3. | **Kod, miejscowość, województwo:** |  |
| 4. | **Numer telefonu, Numer faksu** ( jeżeli dot.): |  |
| 6. | **Adres e-mail:**  (podać obowiązkowo) |  |
| 7. | **NIP:** |  |
| 8. | **REGON:** |  |
| 9. | **Adres e-mail:**  (na który będą wysyłane zamówienia) |  |

II. Oferta:

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 punkt 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych w zakresie:

**„** **Zakupu i dostawy materiałów edukacyjno-promocyjnych na potrzeby projektu:**

**„Profilaktyka Świętokrzyskich Pracowników”.**

w imieniu swoim i  reprezentowanej firmy składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzenie brutto wynikające z  wyliczeń zawartych w tabelach poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jedn. | Ilość | Cena  Jedn.  netto | Cena  Jedn.  brutto | Wartość  netto | VAT (%) | Wartość  brutto |
| 1. | Zestaw materiałów **edukacyjno-promocyjnych**  dla liderów (Biurkowy zestaw z notes i akcesoriami -1szt, Plecak dwukomorowy -1szt, Apteczka pierwszej pomocy-1szt,Termometr elektroniczny-1szt, Długopis -1szt) | kpl | 500 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wartość netto: |  | |
|  | Wartość netto słownie: |  | |
|  | VAT: | **[%] -** [….] | kwota: |
|  | VAT słownie: |  | |
|  | Wartość brutto: |  | |
|  | **Wartość brutto słownie:** |  | |

1. W ramach przyjętego kryterium oceny oferty „Termin realizacji zamówienia” deklarujemy, że zrealizujemy zamówienie w terminie ……… dni od daty zawarcia umowy

Uchybienie wymogom sporządzenia oferty polegające na braku wskazania terminu realizacji uznane będzie przez Zamawiającego jako zaoferowanie przez Wykonawcę najdłuższego możliwego terminu– 30 dni od daty zawarcia umowy - Wykonawca otrzyma **0 pkt**.

1. Oświadczamy, że zatrudnimy osoby z niepełnosprawnością na umowę o pracę na co najmniej pół etatu – do realizacji przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Aspekt społeczny** |  |
| TAK |  |
| NIE |  |

**\***Należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

Uchybienie wymogom sporządzenia oferty polegające na braku wskazania którejkolwiek z powyższych możliwości, uznane będzie przez Zamawiającego jako zaznaczenie opcji NIE -Wykonawca otrzyma 0 pkt.

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań Specyfikacji Warunków Zamówienia.

1. Oświadczamy, ze zapewniamy realizację zmówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ i załącznikach do SWZ z terminem płatności 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej uwag i zastrzeżeń.
3. W składanej ofercie uwzględnione zostały wszystkie wyjaśnienia i zmiany w SWZ opublikowane przez Zamawiającego do terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarte w SWZ „Projektowane postanowienia umowy”, w których określono warunki realizacji zamówienia, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w nich zaproponowanych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

IV. Oświadczam/y, że:

1. **NIE UTAJNIAMY\***żadnych informacji zawartych w naszej ofercie;
2. **UTAJNIAMY\*** informacje zawarte w naszej ofercie, które stanowią tajemnice przedsiębiorstwa w zakresie:

* nazwa utajnionego dokumentu i zakres informacji *(podać)*: [….]

**\*** Niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca zamierza powierzyć cześć zamówienia podwykonawcom: TAK / NIE1** - wskazać część zamówienia, [….] które Wykonawca zamierza powierzyć część zamówienia następującym podwykonawcom *(należy podać nazwy podwykonawców jeżeli są już znani)*: [….]

1Niepotrzebne skreślić

1. **Wykonawca oświadcza, że wybór oferty** **BĘDZIE / NIE BĘDZIE2** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2Niepotrzebne skreślić

1. W przypadku gdy złożona oferta prowadziłaby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca obowiązkowo w ofercie wskazuje:
   1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego *(podać)*: [….]
   2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku *(podać)*: [….]
   3. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie *(podać):* [….]
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L119 z 04,05,2016 r.str.1)
3. Oświadczam/y, że:

|  |
| --- |
| * 1. jestem/jesteśmy: |
| * 1. mikroprzedsiębiorstwem   2. małym   3. średnim przedsiębiorstwem |
| * 1. nie jestem/ nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem |

**\***Należy zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pole

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

*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 i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

V. Imię i nazwisko oraz funkcja osoby, którą należy wpisać do umowy jako osobę reprezentującą firmę i z którą zostanie podpisana umowa:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Pełniona funkcja** |
|  |  |
|  |  |

VI. Imię i nazwisko osoby do kontaktu w sprawie zamówienia, odpowiedzialnej za realizację przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Imię i nazwisko:** |  |
| 2. | **Adres e-mail:** |  |
| 3. | **Numer telefonu:** |  |
| 4. | **Numer faksu:**  (jeżeli dotyczy) |  |
| 5. | **Adres e-mail** na który będą przesyłane reklamacje |  |

VII. Integralną część niniejszej oferty jako załączniki stanowią poniższe oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………………………..
2. ………………………………………..
3. ………………………………………..
4. ………………………………………..