**FORMULARZ OFERTY**

............................dnia……………

**UNIWERSYTET WARSZAWSKI**

**Centrum Nowych Technologii**

**ul. Banacha 2c**

**02-097 Warszawa**

**OFERTA**

Dotyczy przetargu nieograniczonego nr POUZ-361/296/2025/CeNT: sukcesywna dostawa foteli biurowych dla CeNT UW w okresie 6 miesięcy

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

/pełna nazwa firmy/imię i nazwisko Wykonawcy/

posiadający/a siedzibę albo adres zamieszkania:

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

/ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość/

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

/województwo, powiat/

*(należy wpisać informacje dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, określając kto pełni rolę pełnomocnika – jeżeli dotyczy)*

Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż podany wyżej:

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

/ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy, miejscowość/

..............................., ............................................. .pl., ....................................@..................................

/telefon/ /Internet: http/ /Internet: e-mail/

nr identyfikacyjny NIP ................................................., REGON ...............................................

nr PESEL *(w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą)* ……………………….……………

będący – **proszę zaznaczyć** mikroprzedsiębiorstwem **[ ]** TAK **[ ]** NIE

małym przedsiębiorstwem **[ ]** TAK **[ ]** NIE

średnim przedsiębiorstwem **[ ]** TAK **[ ]** NIE

będąc płatnikiem podatku VAT, po zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

**fotel biurowy obrotowy – szt 150**

**Cena brutto składanej oferty (netto + obowiązujący podatek VAT): .............................zł**

**(słownie złotych: ………………………….………………………………………………………………)**

Cena netto składanej oferty .................... zł

Należny podatek VAT tj. .......................... zł

**Szczegółowe zestawienie cen i wartości**

**WSZYSTKIE WARTOŚCI PODANO W PLN**

(***Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pól w tabelach***)

***Instrukcja wypełnienia tabeli i obliczenia wartości podana w art. 9 § 1 ust. 5 SWZ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena netto za 1 szt** | Il. szt | Wartość netto za 150 szt | Stawka VAT [%] | Kwota VAT | **Wartość brutto za 150 szt** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  | **150** |  |  |  |  |

1. Oświadczam/y (WYPEŁNIA WYKONAWCA): …………………………………………………………….. *\*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
   o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów   
   i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami.* ***Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku i stawkę podatku.***
2. Cena ofertowa uwzględnia wykonanie dostaw o standardach nie niższych niż określone w SWZ.
3. Oferta zawiera propozycje wynagrodzenia ze wszystkimi jego składnikami i dopłatami – koszty związane   
   z całościowym wykonaniem przedmiotu zamówienia, obejmujące w szczególności transport i dostarczenie na wskazane miejsce w budynku. Zgodnie z SWZ żadne niedoszacowanie, pominięcie, brak rozpoznania przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany ceny umowy określonej w ofercie.
4. Termin (okres) realizacji przedmiotu zamówienia wynosi 6 miesięcy, licząc od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania limitu kwoty, na którą zostanie zawarta umowa.
5. Zobowiązujemy się do każdorazowego dostarczania zamówionych Foteli na wskazane miejsce w siedzibie Zamawiającego, w ciągu **….. dni kalendarzowych** od dnia przesłania zamówienia e-mailem do Wykonawcy *(wpisać termin nie dłuższy niż wymagany przez Zamawiającego – maksimum 30 dni).*
6. Udzielimy bezpłatnej gwarancji na przedmiot zamówienia na okres *(wpisać termin nie krótszy niż wymagany przez Zamawiającego)*:

…….… miesięcy *(Zamawiający wymaga minimum 24 m-ce)*

liczony od daty podpisania każdorazowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia przez obydwie Strony (bez zastrzeżeń).

1. Udzielimy rękojmi na przedmiot zamówienia na okres **24 miesięcy** – liczony od daty podpisania każdorazowego protokołu odbioru przedmiotu zamówienia przez obydwie Strony (bez zastrzeżeń).
2. Po zapoznaniu się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z warunkami umownymi zawartymi   
   w przekazanym wzorze umowy oraz w dokonanych w toku postępowania zmianach, oświadczamy, że przyjmujemy wszystkie warunki Zamawiającego bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do zawarcia umowy na tych warunkach.
3. W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania działania wszystkich podwykonawców.
4. Informacje/dane niezbędne do dokonania zapłaty faktury za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Nazwa banku, IBAN, nr rachunku Wykonawcy: ...............................................................................................

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

Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy i pozostanę/pozostaniemy w okresie minimum do dnia zapłaty faktury, czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze NIP jak na wstępie niniejszej oferty.

Oświadczamy, że w/w rachunek jest zawarty i uwidoczniony w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.

W przypadku zmiany powyższego numeru konta bankowego po terminie składania ofert, zobowiązujemy się niezwłocznie powiadomić o tym Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w czasie określonym w SWZ. Pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert – zgodnie z art. 220 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczamy, pod rygorem wykluczenia z postępowania, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Do niniejszej oferty dołączono jako załączniki:

1. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy *(jeżeli dotyczy)*,
2. Oświadczenie JEDZ
3. Formularz nr 1 – oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
4. Formularz nr 2 – dot. spełnienia przez oferowane Fotele wszystkich wymaganych parametrów,
5. Zdjęcie / rysunek oferowanego Fotela,
6. Formularz nr 3 – informacja o częściach zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom lub wykonaniu zamówienia siłami własnymi,

Miejscowość, data: ….........................................

*[dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]*

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

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**FORMULARZ NR 1**

Dotyczy przetargu nieograniczonego nr POUZ-361/296/2025/CeNT: sukcesywna dostawa foteli biurowych dla CeNT UW w okresie 6 miesięcy

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 oraz przesłanek z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

*(oddzielne oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego o numerze j.w., oświadczam/y co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, dalej „rozporządzenie 833/2014”, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014, dalej „rozporządzenie 2022/576”.
2. Oświadczam/y, że nie zachodzą do mnie/nas przesłanki wykluczenia 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.

**~~INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:~~**

*~~(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne)~~*

~~Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam/y na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby:~~

~~……………………………..………………………………………………………………………………..…………~~

*~~(podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiIDG)~~*

~~w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………~~

~~co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.~~

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne)*

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

*(podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiIDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

*(UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne)*

Oświadczam/y, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

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

*(podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiIDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/y, 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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję/wskazujemy następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych   
i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

* 1. …………………………………………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

* 1. …………………………………………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Miejscowość, data: ….........................................

*[dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]*

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

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**FORMULARZ NR 2**

Dotyczy przetargu nieograniczonego nr POUZ-361/296/2025/CeNT: sukcesywna dostawa foteli biurowych dla CeNT UW w okresie 6 miesięcy

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam/y, iż oferowane przez nas Fotele spełniają wszystkie wymagane parametry określone   
   w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Poniżej podaję/podajemy informacje dotyczące oferowanych Foteli wraz z nazwą firmy producenta Foteli oraz oznaczeniami identyfikacyjnymi określającymi oferowane Fotele w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, w tym typ, model, nazwę Foteli (jeśli występują).
3. Oświadczam/y, że oferowane Fotele, ich części składowe i materiały z których są wykonane, posiadają atesty/raporty/świadectwa/certyfikaty wystawione przez podmioty uprawnione do certyfikowania wyrobów przez Polskie Centrum Akredytacji bądź analogiczną instytucję działającą w innym kraju członkowskim Unii Europejskiej oraz spełniają normy i wymogi wynikające z prawa powszechnie obowiązującego dla oferowanych Foteli. Wykaz odnośnych norm zawarty jest w Szczegółowych opisie przedmiotu zamówienia.

**UWAGA**

1. Zamawiający żąda wypełnienia poniższej tabeli, zgodnie z dyspozycją Zamawiającego.
2. **Dokument nie podlega uzupełnieniu.** **W przypadku niepodania przez Wykonawcę żądanych danych dotyczących oferowanych foteli, oferta, jako nieodpowiadająca treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, zostanie odrzucona**.

**Fotel biurowy obrotowy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Producent: ……………………………………………………………………………………………….  Typ, model, nazwa, inne oznaczenia identyfikacyjne: …………………………………….……………………………………………………………………..  (podać żądane informacje) |

Miejscowość, data: ….........................................

*[dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]*

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

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**FORMULARZ NR 3**

Dotyczy przetargu nieograniczonego nr POUZ-361/296/2025/CeNT: sukcesywna dostawa foteli biurowych dla CeNT UW w okresie 6 miesięcy

**INFORMACJA O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM LUB WYKONANIU ZAMÓWIENIA   
SIŁAMI WŁASNYMI**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego o numerze j.w. informuję, że:

**(odpowiednie zaznaczyć)**

[..] wykonamy całe zamówienie siłami własnymi,

[..] przy pomocy podwykonawców wykonamy następujące części zamówienia:

*w przypadku zatrudnienia podwykonawców Wykonawca wypełnia poniższą tabelę*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Opis części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma podwykonawcy  (nazwa i adres) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczam/y że ponoszę/ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania działania wszystkich podwykonawców.

Miejscowość, data: ….........................................

*[dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]*