Z***ałącznik nr 4 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup teczek wiązanych (w tym teczek wiązanych z nadrukiem) na potrzeby Zakładu Emerytalno-Rentowego MSW i Komisji Lekarskich.**

**Część nr II – zakup teczek wiązanych (w tym teczek wiązanych z nadrukiem) na potrzeby Komisji Lekarskich i Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich ZER MSW.**

**Nr sprawy: ZER-ZP-10/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | ……………………………………………………………………………………. |
| **Siedziba Wykonawcy:** | …………………………………………………………………………………….. |
| **NIP:** …………………………… | **REGON:**………………… | **Nr tel.:** ……………….. | **Nr fax.:**…………………... | **E-mail** (*jeśli występuje):*…………………… |
|  |
| **Rodzaj teczek** | **Jednostka miary**  | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\*****/kolumna 3 x 4/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*** | Cena całkowita oferty(wartość brutto)\***/kolumna 5+7/** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***ZAKRES PODSTAWOWY ZAMÓWIENIA*** |
| **1.** | **Teczka wiązana kartonowa bezkwasowa (naturalne pH 6,8-8,0) biała bez nadruku – *spełniająca wymagania określone w załączniku nr 2 do SIWZ.*****Nazwa producenta kartonu :****……………………...…\*\*\*****Nazwa producenta teczek :****……………………...…\*\*\*** | **szt.** | **500** | ……….. | ……….. | ………. | …………. | ……………… |
| **2.** | **Teczka wiązana kartonowa bezkwasowa (naturalne pH 6,8-8,0) biała z nadrukiem Rejonowa Komisja Lekarska – *spełniająca wymagania określone w załączniku nr 2 do SIWZ.*****Nazwa producenta kartonu :****……………………...…\*\*\*****Nazwa producenta teczek :****……………………...…\*\*\*** | **szt.** | **34.000** | ……….. | ……….. | ………. | …………. | ……………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Teczka wiązana kartonowa bezkwasowa (naturalne pH 6,8-8,0) biała z nadrukiem Centralna Komisja Lekarska – *spełniająca wymagania określone w załączniku nr 2 do SIWZ.*****Nazwa producenta kartonu :****……………………...…\*\*\*****Nazwa producenta teczek :****……………………...…\*\*\*** | **szt.** | **1.000** | ……….. | ……….. | ………. | …………. | ……………… |
| **4.** | **Teczka wiązana kartonowa bezkwasowa (naturalne pH 6,8-8,0) biała z nadrukiem Skład Orzekający Centralnej Komisji Lekarskiej – *spełniająca wymagania określone w załączniku nr 2 do SIWZ.*****Nazwa producenta kartonu :****……………………...…\*\*\*****Nazwa producenta teczek :****……………………...…\*\*\*** | **szt.** | **4.000** | ……….. | ……….. | ………. | …………. | ……………… |
| ***Razem (suma pozycji od 1 do 4)*** | ***brutto\**** |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY\*:** | ……………\* |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***\* ………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………… |

**UWAGA!**

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\* WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\* WYMAGANE JEST WSKAZANIE NAZW PRODUCENTÓW KARTONÓW I TECZEK,**

**\*\*\*\*ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” ((definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. poz. 915, z późn. zm.)).**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie: **do dnia 31 października 2017r.**
2. Akceptuję(emy) warunki realizacji zamówienia **w zakresie podstawowym** z zachowaniem terminów realizacji wskazanych w rozdziale VI ust. 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym Formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym koszty transportu do lokalizacji wskazanych w *Tabeli nr 2* z załącznika nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, koszty wniesienia i koszty rozładunku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, koszty rękojmi, koszty ubezpieczenia oraz wszelkie należne cła i podatki.
4. Oświadczam (y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń określone w Rozdziale XIV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
5. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*).
6. Część zamówienia (*określić zakres*)………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 22a ustawy……………………………………………………………………………………………………………………….
2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2014r. *o swobodzie działalności gospodarczej* (Dz. U. z 2016r. poz. 1829, z późn. zm.).
3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę(imy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach.
8. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
	1. …………………………………………………………………………………………………………………………..
	2. …………………………………………………………………………………………………………………………..
 |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): ……………………………………………………………………………****tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………………………….** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **((miejscowość, data, podpis(y))1)**

1) Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + - 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
			2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.