***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2019 z dnia ………… 2019 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-11/2019**

|  |
| --- |
| *………………………………………………**pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia:

1. Zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:
2. **Oferowana cena (C):**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN\***

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\*\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100, wg szczegółowego wyliczenia będącego *Załącznikiem nr 1* do Formularza oferty.

**\* *ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO BEZ VAT (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Formularza oferty).***

**\*\**ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Formularza oferty).***

1. **Czas dostawy od przesłania Zamówienia (D):**

Oferuję(emy) następujący czas dostarczenia przez Wykonawcę partii materiałów biurowych, wskazanych przez Zamawiającego w Zamówieniu, od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia – do …………**[[1]](#footnote-1)**  dni roboczych (do 3, do 4 lub do 5 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia do 3 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia lub określi czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2. lit. a-c SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

1. **Czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi (R):**

Oferuję(emy) następujący czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi od daty zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego – do …………**[[2]](#footnote-2)**  dni roboczych (do 2, do 3, do 4 lub do 5 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji do 2 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji lub określi czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.3. lit. a-d SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………… (*jeśli dotyczy*)

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w ……………………
Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
2. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ……………………………………………………………………………………………………… .
3. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[ ] [[3]](#footnote-3) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ] 3** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty dostawy do siedziby Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, koszty wniesienia i  rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oferta jest dla mnie/nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
5. Oświadczam(y), że:

**[ ] [[4]](#footnote-4)** jestem(śmy)

**[ ] 4** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….(miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Szczegółowe wyliczenie do oferty – ZER-ZP-11/2019**

***Uwaga: należy wypełnić wszystkie puste pola.***

| **Lp.** | **Nazwa asortymentu**  | **Opis szczegółowy** | **J. m.** | **Szacunkowa ilość\*\*\*** | **Cena jedn.netto\*** | **Stawka podatku VAT****w %\*\*** | **Cena jedn.brutto\*** | **Wartość nettobez VAT\*** | **Wartość bruttoz VAT\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9 = kol. 5x6*** | ***10 = kol. 5x8*** |
| Bloki |
|  | BLOK BIUROWY A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | BLOK BIUROWY A-5 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | ZESZYT BRULION A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | ZESZYT BRULION A-5 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | SKOROWIDZ A4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | SKOROWIDZ A5 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | BLOK DO FLIPCHARTA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 23 |  |  |  |  |  |
| Długopisy, ołówki, zakreślacze, pisaki, wkłady |
|  | CIENKOPIS | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 870 |  |  |  |  |  |
|  | DŁUGOPIS | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 348 |  |  |  |  |  |
|  | WKŁAD DO DŁUGOPISU | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 696 |  |  |  |  |  |
|  | DŁUGOPIS Z WKŁADEM WIELKOPOJEMNYM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 464 |  |  |  |  |  |
|  | WKŁAD WIELKOPOJEMNY DO DŁUGOPISU | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 928 |  |  |  |  |  |
|  | DŁUGOPIS ŻELOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 348 |  |  |  |  |  |
|  | WKŁAD DO DŁUGOPISU ŻELOWEGO | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 696 |  |  |  |  |  |
|  | NABOJE DO PIÓRA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | MARKER PERMANENTNY DO CD | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 366 |  |  |  |  |  |
|  | MARKER DO TABLIC | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 24 |  |  |  |  |  |
|  | MARKER WODOODPORNY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | OŁÓWEK | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | OŁÓWEK ERGONOMICZNY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | OŁÓWEK AUTOMATYCZNY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 174 |  |  |  |  |  |
|  | GRAFITY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | CIENKOPIS KOMPLET  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | kpl. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | FLAMASTRY KOMPLET | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | kpl. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | ZAKREŚLACZ ZE ŚCIĘTĄ KOŃCÓWKĄ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 522 |  |  |  |  |  |
|  | ZAKREŚLACZ Z DWIEMA KOŃCÓWKAMI | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
| Kartki samoprzylepne, etykiety, kostki papierowe, zakładki indeksujące |
|  | LITERY SAMOPRZYLEPNE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | arkusz | 58 |  |  |  |  |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 14 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 21 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 47 |  |  |  |  |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 40 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 24 |  |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76 X 76 MM +/-5 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | bloczek | 580 |  |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA W RÓŻNYCH KOLORACH76 X 76 MM +/-5 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | bloczek | 646 |  |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76 X 100 MM +/-5 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | bloczek | 290 |  |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 50 X 76 MM +/-5 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | bloczek | 232 |  |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA 25 X 76 MM +/-5 MM  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | bloczek | 174 |  |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 38 X 51 MM +/-5 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | bloczek | 232 |  |  |  |  |  |
|  | KOSTKA PAPIEROWA KLEJONA 85 X 85 MM +/-5 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 406 |  |  |  |  |  |
|  | KOSTKA PAPIEROWA -WKŁAD DO POJEMNIKA 85 X 85 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 174 |  |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA FLUORESCENCYJNA SZEROKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 203 |  |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA FLUORESCENCYJNA WĄSKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 145 |  |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA SZEROKA W PODAJNIKU | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 192 |  |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA WĄSKA W PODAJNIKU | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
| Pojemniki, przyborniki |
|  | POJEMNIK NA KOSTKĘ PAPIEROWĄ 85 X 85 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | PRZYBORNIK NA BIURKO | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | PODAJNIK DO TAŚMY KLEJĄCEJ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 82 |  |  |  |  |  |
|  | SZUFLADA - PÓŁKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | POJEMNIK NA PŁYTY CD | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | METALOWA PÓŁKA NA DOKUMENTY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | POJEMNIK NA KATALOGI | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 23 |  |  |  |  |  |
|  | METALOWY POJEMNIK NA KATALOGI | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 23 |  |  |  |  |  |
|  |  METALOWY STOJAK NABIURKOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 29 |  |  |  |  |  |
|  | POJEMNIK NA SPINACZE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 93 |  |  |  |  |  |
|  | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 82 |  |  |  |  |  |
|  | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO NA DŁUGOPISY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 41 |  |  |  |  |  |
| Koperty |
|  | KOPERTA DL OZDOBNA FAKTUROWANA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 290 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-6 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 26 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-6 Z OKNEM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 32 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-5 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-3 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA DL SK Z OKNEM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 18 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA DL SK | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 18 |  |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI I SPODEM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | BIAŁA KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI I SPODEM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 12 |  |  |  |  |  |
| Koszulki, przekładki, skoroszyty |
|  | KOSZULKA NA DOKUMENTY A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 191 |  |  |  |  |  |
|  | KOSZULKA NA KATALOGI A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 1856 |  |  |  |  |  |
|  | KOSZULKA NA KATALOGI A4 Z KLAPKĄ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 2088 |  |  |  |  |  |
|  | KOSZULKI A4 NA CD | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | KOSZULKA NA SUWAK | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | OFERTÓWKA A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 870 |  |  |  |  |  |
|  | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 - NUMERYCZNE 1-5 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | kpl. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 - NUMERYCZNE 1-12 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | kpl. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 (1/3A4) | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | SKOROSZYT A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 464 |  |  |  |  |  |
|  | SKOROSZYT A-4 DO SEGREGATORA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 464 |  |  |  |  |  |
| Segregatory |
|  | SEGREGATOR A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 812 |  |  |  |  |  |
|  | SEGREGATOR A-4 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 290 |  |  |  |  |  |
|  | TECZKA - SEGREGATOR NA AKTA OSOBOWE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 58 |  |  |  |  |  |
| Spinacze, klipsy, dziurkacze, zszywacze, zszywki, rozszywacze, pinezki |
|  | SPINACZ BIUROWY KRZYŻOWY 41 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 15 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 121 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 19 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 25 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 209 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 32 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 157 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 41 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 99 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 51 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 157 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY 50 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 243 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY 25 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 250 |  |  |  |  |  |
|  | SPINACZ BIUROWY OKRĄGŁY 33 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | DZIURKACZ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 76 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWACZ BIUROWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 64 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWACZ BIUROWY KASETOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 29 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWACZ BIUROWY MAŁY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | ROZSZYWACZ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 10 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 174 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 24/6 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3480 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 26/6 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 23/10 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 23/8 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 6  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 8  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 10  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 12  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | PINEZKI | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 58 |  |  |  |  |  |
| Teczki |
|  | TECZKA Z GUMKĄ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 1682 |  |  |  |  |  |
|  | TECZKA DO PODPISU | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | TECZKA Z RZEPEM – KOPERTOWA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 174 |  |  |  |  |  |
|  | TECZKA ZAWIESZKA  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | TECZKA WIĄZANA KARTONOWA BEZKWASOWA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 580 |  |  |  |  |  |
|  | TECZKA WIĄZANA KARTONOWA BEZKWASOWA  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 2900 |  |  |  |  |  |
| Okładki, grzbiety, listwy |
|  | OKŁADKA JUBILEUSZOWA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 29 |  |  |  |  |  |
|  | OKŁADKA DO BINDOWNICY GÓRNA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 23 |  |  |  |  |  |
|  | OKŁADKA DO BINDOWNICY DOLNA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 24 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 4 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 8 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 10 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 12 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 14 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 16 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 19 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 4 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 3 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 4 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 6 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 5 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 9 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 7 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 10 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 12 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 7 |  |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 15 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | OBWOLUTA DO GRZBIETÓW WSUWANYCH | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | FOLIA DO LAMINOWANIA 100 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
|  | FOLIA DO LAMINOWANIA 125 | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 3 |  |  |  |  |  |
| Do archiwizacji |
|  | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI DUŻE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 1508 |  |  |  |  |  |
|  | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI ŚREDNIE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 104 |  |  |  |  |  |
|  | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI MAŁE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 261 |  |  |  |  |  |
|  | WĄS ARCHIWIZACYJNY SKOROSZYTOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | KLIPSY ARCHIWIZACYJNE PLASTIKOWE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 580 |  |  |  |  |  |
| Pozostałe |
|  | NOŻYCZKI DUŻE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 24 |  |  |  |  |  |
|  | NOŻYCZKI MAŁE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
|  | NOŻYK DO LISTÓW | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 29 |  |  |  |  |  |
|  | GUMKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 232 |  |  |  |  |  |
|  | SZNUREK PAKOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 9 |  |  |  |  |  |
|  | SZNUREK Z TWORZYWA SZTUCZNEGO | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 29 |  |  |  |  |  |
|  | IGŁA DO ZSZYWANIA AKT | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | KLEJ BIUROWY W SZTYFCIE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 163 |  |  |  |  |  |
|  | KLEJ BIUROWY W TUBIE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 87 |  |  |  |  |  |
|  | LINIJKA 20 CM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | LINIJKA 30 CM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | LINIJKA 50 CM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | TEMPERÓWKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 104 |  |  |  |  |  |
|  | TEMPERÓWKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 46 |  |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE BEZBARWNA 18 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | rolka | 290 |  |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE BEZBARWNA 24 MM | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | rolka | 290 |  |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE MATOWA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | rolka | 139 |  |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE PAKOWA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | rolka | 232 |  |  |  |  |  |
|  | ROLKA KASOWA OFFSETOWA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 812 |  |  |  |  |  |
|  | TAŚMA CZERWONO-CZARNA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 174 |  |  |  |  |  |
|  | DATOWNIK SAMOTUSZUJĄCY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 58 |  |  |  |  |  |
|  | TUSZ DO STEMPLI | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | TUSZ DO PIECZĄTEK | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 174 |  |  |  |  |  |
|  | PODUSZKA DO PIECZĄTEK KAUCZUKOWYCH | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | PODUSZKA DO STEMPLI METALOWYCH | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 24 |  |  |  |  |  |
|  | ZWILŻACZ WODNY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | ZWILŻACZ GLICERYNOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 12 |  |  |  |  |  |
|  | GĄBKA MAGNETYCZNA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | GUMKA RECEPTURKA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | op. | 116 |  |  |  |  |  |
|  | PAPIER PAKOWY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | ark. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | PODKŁADKA (MATA) NA BIURKO | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 35 |  |  |  |  |  |
|  | DZIENNIK KORESPONDENCYJNY | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 93 |  |  |  |  |  |
|  | REJESTR SKARG I WNIOSKÓW | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
|  | DRUK KASA PRZYJMIE | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | DRUK KASA WYDA | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | DRUK WNIOSEK O ZALICZKĘ | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | DRUK ROZLICZENIE ZALICZKI | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
|  | FLIPCHART STOJAK  | wg *Tabeli nr 1 OPZ* | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO BEZ VAT\*** |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT\*** |  |

**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,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość asortymentu może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy,**

**\*\*\*\*Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług
(Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….(miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 2 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), na którego(ych) zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), będącego(ych) podwykonawcą(ami):

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 3* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy)**:

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam(y) na  zasobach następującego(ych) podmiotu(ów):

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

w następującym zakresie:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-11/2019** |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

## Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch dostaw na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto, odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanych w ramach jednej lub kilku umów, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2.3. SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę materiałów/artykułów biurowych.**

**PODPIS(Y):**

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

(miejscowość, data, podpis(y))\*

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

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk
z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej**

**- zgodnie z pkt 11.1.3. SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.**

**niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Oświadczam(y) o:**

* **braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**\*

**Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:**

* **przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

**z Wykonawcą (podać nazwę)**

**…………………………………………………………………**

* **braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2019** |

**Wykonawca[[5]](#footnote-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO[[6]](#footnote-6)**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/ nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „4” lub „5”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „2” lub „3” lub „4” lub „5”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-5)
6. Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)