***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

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

**FORMULARZ OFERTY**

**Znak sprawy:** **ZER-ZAK-12/2019**

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

**Wykonawca\***

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

***\*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 Zapytanie ofertowena „**Dostawę drukarek wraz z serwisem posprzedażnym w okresie gwarancji”** dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA” składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że:

1. Oferuję(emy) wykonanie całego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym *Załącznik nr 1* do Zapytania ofertowego, za:

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

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

słownie brutto: ……………………………………………………………………….…… …/100

***\* ŁĄCZNA CENA NETTO za drukarki z Tabeli nr 1 + ŁĄCZNA CENA NETTO za serwis posprzedażny   
w okresie gwarancji z Tabeli nr 2,***

***\*\* ŁĄCZNA CENA BRUTTO za drukarki z Tabeli nr 1 + ŁĄCZNA CENA BRUTTO za serwis posprzedażny   
w okresie gwarancji z Tabeli nr 2.***

**Oferujemy drukarki:**

**producent** **drukarek ………………………..…,**

**model drukarek ………………………………,**

**typ drukarek ………………………………… .**

***(Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu podając producenta i model, typ oferowanych drukarek oraz nazwę zainstalowanego oprogramowania systemowego. Brak wypełnienia spowoduje odrzucenie oferty).***

1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem   
   w Tabeli nr 1 i 2:

**Tabela nr 1**

| **Lp.** | **Produkt** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa za 1 szt. netto (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)** | **Cena jednostkowa za 1 szt. brutto  (w zł)\*** | **Łączna cena netto  (w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.3 x kol.6)*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | 7 | 8 |
| **1.** | Drukarki | ***30*** |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |
| **ŁĄCZNA CENA NETTO za drukarki\*:** | | | | | |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO za drukarki\*:** | | | | | |  |  |

**Tabela nr 2**

**Łączna cena brutto za serwis posprzedażny w okresie gwarancji z Tabeli nr 2 nie może przekroczyć 2% łącznej ceny brutto za drukarki z Tabeli nr 1 Formularza oferty.**

**Uwaga:**

***Przekroczenie określonego przez Zamawiającego progu procentowego będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią Zapytania ofertowego i jego załączników.***

***Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny jednostkowe 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]).***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Serwis posprzedażny  w okresie gwarancji** | **Ilość miesięcy** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto za 1 miesiąc (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)** | **Cena**  **jednostkowa**  **brutto za 1 miesiąc**  **(w zł)\*** | **Łączna cena netto**  **(w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.3 x kol.6)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Świadczenie serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji dla drukarek  ***Łączna cena brutto za serwis posprzedażny w okresie gwarancji z Tabeli nr 2 nie może przekroczyć 2% łącznej ceny brutto za drukarki z Tabeli nr 1 Formularza oferty*** | **36** |  |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA NETTO za serwis posprzedażny\*:** | | | | | |  |  |
| **ŁĄCZNA CENA BRUTTO za serwis posprzedażny\*:** | | | | | |  |  |

**Podstawa prawna zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa   
lub zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………....………\*\* (*jeśli dotyczy*)**

**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,***

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy nr ………………………… .
2. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: …………… .
3. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[[1]](#footnote-1) BEZ** udziału Podwykonawców;

**1** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

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

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe, obejmują wszelkie koszty związane z realizacją Umowy, w tym koszty drukarek, transportu do siedziby Zamawiającego w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji i serwisu posprzedażnego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, wszelkie należne cła   
   i podatki.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy i w Opisie przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń określone w pkt 4 Zapytania ofertowego.
4. Zapoznałem(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią Zapytania ofertowego   
   i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oferta jest dla Mnie/Nas wiążąca przez okres 12 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
6. Oświadczam(y), że:

**1** jestem(śmy)

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

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

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZAK-12/2019** | |
|  | |  |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres)  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | |

## Wykaz wykonanej lub wykonywanej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy na rzecz firm/instytucji/urzędów, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, o łącznej wartości nie mniejszej niż 30.000,00 zł brutto, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 6 Zapytania ofertowego.

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

**UWAGA!**

**Zamawiający przez zwrot „odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę drukarek laserowych i/lub urządzeń wielofunkcyjnych.**

**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 Zapytania ofertowego***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa drukarek wraz z serwisem posprzedażnym w okresie gwarancji** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający  (*jeżeli dotyczy*):** | ZER-ZAK-12/2019 |

**Wykonawca**

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

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO**[[2]](#footnote-2)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie 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. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)