Z***ałącznik nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**nazakup kopert na potrzeby Komisji Lekarskich oraz Wydziału Logistyki Komisji Lekarskich ZER MSW**

**Nr zamówienia: ZER-ZP-15/2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | | ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** | | …………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | |
| **NIP:**  …………………………… | | **REGON:**  ………………… | | | **Nr tel.:**  ……………….. | | **Nr fax.:**  ……………… | | | **E-mail** (*jeśli występuje):*  ………………………. | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj kopert** | | | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto\*** | **Wartość netto\***  **/kolumna 3 x 4/** | | **Stawka VAT\*\*\*** | **Wartość VAT\*** | | Cena całkowita oferty(wartość brutto)\* **/kolumna 5+7/** |
|  | | |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **1.** | **Koperta biała C6 SK bez okienka – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **60** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| **2.** | **Koperta biała C5 HK z paskiem – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **130** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| **3.** | **Koperta biała C4 HK z paskiem – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **92** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| **4.** | **Koperta biała DL SK 110mm x 220mm bez okienka – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **30** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| **5.** | **Koperta biała DL SK 110mm x 220mm  z okienkiem w dolnym prawym rogu – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **56** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| **6.** | **Koperta B4 HK rozszerzana brązowa z paskiem – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **76** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| **7.** | **Koperta biała LDS DoubleBag lub równoważna, z paskiem – *koperta spełnia wymagania określone w rozdziale V SIWZ ust. 3 Tabela nr 1.***  **Nazwa producenta lub marka kopert\*\*:**  **…………………………….** | | **opk.** | **56** | ……….. | ……….. | | ………. | …………. | | ………………… |
| ***Razem (suma pozycji od 1 do 7)*** | | | | | | | | | | | ***brutto\**** |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY\*:** | | | | | | | | | | | ………………..\* |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***\* ……………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |

**UWAGA!**

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

**\*\* WYMAGANE JEST WSKAZANIE NAZWY PRODUCENTA LUB MARKI KOPERT,**

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

**\*\*\*\* 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. z 2014r. poz. 915).**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie**………….. *(min. 7 dni, max. 30 dni).*** 2. Oświadczam(y), że zaoferowana cena całkowita oferty brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty transportu do obiektu zlokalizowanego w Warszawie (02-567) przy ul. Sandomierskiej 5/7  (I piętro) lub do innego obiektu zlokalizowanego na terenie m. st. Warszawy, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. 3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności, tj. do **14 dni** od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po uprzednim podpisaniu przez obie Strony protokołu odbioru bez zastrzeżeń. 4. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*). 5. Część zamówienia (*określić zakres*)………………………………………..zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom. 6. 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. 7. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 8. 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. 9. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 10. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach. 11. 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))\***

\*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 RP) lub

pełnomocnictwem.