miejscowość, data .........................................

# FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ............................................................................................................................................................................

Siedziba:...........................................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej...........................................................................................................................................

Numer telefonu (\*\*):……...............................................

Numer REGON:………..................................................

Numer NIP ....................................................................

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, w postępowaniu pod znakiem **AT-ZP.262.18.2024.EG** na zadanie pn.: **„Dostawa symulatorów edukacyjnych na potrzeby WORD Katowice”** składamy ofertę /ofertę częściową i oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z  warunkami określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę ofertową.

**w CZĘŚCI I**

**Symulator edukacyjny**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Kwota brutto za całość** | **Nazwa / TYP / Producent** |
| **Symulator edukacyjny** | **1** |  |  |  |

Cena brutto za całość zamówienia dla części I: .......................................................................................zł

Słownie: ...................................................................................................................................................zł

**Termin realizacji zamówienia:**

| **Termin realizacji zamówie****nia\*\*** | |
| --- | --- |
| **do 70 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy - 20 punktów,** |  |
| **od 71 do 80dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** **- 10 punktów,** |  |
| **od 81 do 90 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** **- 0 punktów** |  |

**\*\**Zaznaczyć w odpowiednim kwadracie znakiem „x” deklarowany termin realizacji zamówienia (z  uwzględnieniem zapisów rozdziału 21 SWZ****)*

**Okres gwarancji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres gwarancji\*\*** | |
| **36 miesięcy lub więcej 20 punktów,** |  |
| **24 miesiące 10 punktów,** |  |
| **12 miesięcy 0 punktów** |  |

***\**\**Zaznaczyć w odpowiednim kwadracie znakiem „x” deklarowany okres gwarancji (z uwzględnieniem zapisów rozdziału 21 SWZ).***

**w CZĘŚCI II**

**Symulator montażu i zapinania fotelików samochodowych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Kwota brutto za całość** | **Nazwa / TYP / Producent** |
| **Symulator montażu i zapinania i fotelików samochodowych** | **1** |  |  |  |

Cena brutto za całość zamówienia dla części II: .......................................................................................zł

Słownie: ...................................................................................................................................................zł

**Termin realizacji zamówienia:**

| **Termin realizacji zamówienia\*\*** | |
| --- | --- |
| **do 70 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy - 20 punktów,** |  |
| **od 71 do 80dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** **- 10 punktów,** |  |
| **od 81 do 90 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy** **- 0 punktów** |  |

**\*\**Zaznaczyć w odpowiednim kwadracie znakiem „x” deklarowany termin realizacji zamówienia (z  uwzględnieniem zapisów rozdziału 21 SWZ****)*

**Okres gwarancji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres gwarancji\*\*** | |
| **36 miesięcy lub więcej 20 punktów,** |  |
| **24 miesiące 10 punktów,** |  |
| **12 miesięcy 0 punktów** |  |

***\**\**Zaznaczyć w odpowiednim kwadracie znakiem „x” deklarowany okres gwarancji (z uwzględnieniem zapisów rozdziału 21 SWZ).***

Oświadczam/y, że:

1. Niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zamieszczonych na stronach …., które stanowią tajemnicą przedsiębiorstwa, które nie mogą być ogólnodostępne. Jednocześnie przedstawiam/y uzasadnienie tajemnicy przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1) \*\*
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania o udzielenie zamówienia.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia otwarcia ofert, włącznie z tym dniem.
4. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
5. **Wyrażam zgodę**/**nie wyrażam zgody\*** na przetwarzanie moich danych osobowych (nr telefonu, e-mail) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego Katowice z siedzibą w 40-507 Katowice, ul. Francuska 78 w celach kontaktowych.
6. **Oświadczam,** że dane osobowe (nr telefonu, e-mail do kontaktu) podaję dobrowolnie.
7. **Oświadczam,** żezapoznałem(-am)\* się z treścią klauzuli informacyjnej.
8. **Oświadczamy, że jesteśmy:** (*zaznaczyć X odpowiedni przypadek*)

mikroprzedsiębiorstwem

(*przedsiębiorstwem, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR*),

małym przedsiębiorstwem

(*przedsiębiorstwem, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR*),

średnim przedsiębiorstwem

(*przedsiębiorstwem, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR),*

jednoosobową działalnością gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

|  |
| --- |
|  |

inny rodzaj: (jaki?)

Do oferty dołączamy:

Dokument pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy),

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunku udziału w postępowaniu,

Składam (składamy) ofertę na ………. zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach.

Oświadczam, że zamówienie wykonamysamodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Siedziba podwykonawcy | | NIP podwykonawcy |
| I |  | |  |
| II |  | |  |
| III |  | |  |
| Podwykonawca | | Wyszczególnienie | |
| I | |  | |
| II | |  | |
| II | |  | |

W przypadku nie wypełnienia tego punktu w całości, bądź nie wymienienia części, które zostaną powierzone podwykonawcom, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

1. Za prace wykonywane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.
2. Wszystkie dane zawarte w mojej (naszej) ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
3. Informuję, że wybór przedmiotowej oferty będzie\*/nie będzie\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli taki obowiązek powstanie u Zamawiającego informuję, iż dotyczy on:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Oświadczam, 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.

…………………………………..

*miejscowość i data*

*…………………………………………………*

*podpis osoby/osób uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić

**\*\*** odpowiednie zaznaczyć

1. *Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa*.

   *\* odpowiednie przekreślić*

   *\*\* jeżeli nie dotyczy przekreślić, jeżeli dotyczy wypełnić* [↑](#footnote-ref-1)