Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

…..
miejscowość i data

Znak sprawy: **ZSiPOWŁ.261.2.2021**

Oferta złożona przez:

Nazwa wykonawcy/ów i ich adresy

OSOBA DO KONTAKTU/PEŁNOMOCNIK (Z RAMIENIA WYKONAWCY/ÓW)

Imię i Nazwisko	
Nazwa firmy	
Adres	
Telefon	
Fax	
E-mail	

W związku z ogłoszeniem o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji pn. „Zakup sprzętu i pomocy dydaktycznych pracowni zawodowych w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych Województwa Łódzkiego w Sieradzu" w ramach projektu pn. „Zdobądź nowe kwalifikacje w nowoczesnej szkole" współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, w ramach Działania XI.3 Kształcenie zawodowe Poddziałania XI.3.1 Kształcenie zawodowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ na

Część I – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - higienistki stomatologicznej”*

Cena brutto ….....zł

słownie: .....zł

w tym podatek VAT ….%, tj. ..... zł słownie: ..... zł

netto …..... zł słownie: …..... zł

zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).

** nie potrzebne skreślić*

Część II – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - opiekuna medycznego”:*

Cena brutto ….....zł

słownie: .....zł

w tym podatek VAT ….%, tj. ..... zł słownie: ..... zł

netto …..... zł słownie: …..... zł

zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).

** nie potrzebne skreślić*

Część III – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - technika usług kosmetycznych”:*

Cena brutto ….....zł

słownie: .....zł

w tym podatek VAT ….%, tj. ..... zł słownie: ..... zł

netto …..... zł słownie: …..... zł

zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).

** nie potrzebne skreślić*

Część IV – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - technika sterylizacji medycznej”:*

Cena brutto ….....zł

słownie: .....zł

w tym podatek VAT ….%, tj. ..... zł słownie: ..... zł

netto …..... zł słownie: …..... zł

zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).

** nie potrzebne skreślić*

Część V – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - technika masażystę”:*

Cena brutto ….....zł

słownie: .....zł

w tym podatek VAT ….%, tj. ..... zł słownie: ..... zł

netto …..... zł słownie: …..... zł

zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).

** nie potrzebne skreślić*

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz jej załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4 . Oświadczamy, że termin gwarancji wynosi na:

Część I – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - higienistki stomatologicznej” * …… miesięcy (proszę wpisać termin od 24 do 60 m-cy).

** nie potrzebne skreślić*

Część II – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - opiekuna medycznego”* …… miesięcy (proszę wpisać termin od 24 do 60 m-cy).

** nie potrzebne skreślić*

Część III – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - technika usług kosmetycznych”* …… miesięcy (proszę wpisać termin od 24 do 60 m-cy).

** nie potrzebne skreślić*

Część IV – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - technika sterylizacji medycznej”:* …… miesięcy (proszę wpisać termin od 24 do 60 m-cy).

** nie potrzebne skreślić*

Część V – „Zakup i dostawa wyposażenia specjalistycznego sprzętu i urządzeń oraz mebli stanowiącego wyposażenie pracowni zawodowej - technika masażystę”:* …… miesięcy (proszę wpisać termin od 24 do 60 m-cy).

** nie potrzebne skreślić*

5. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia dla wszystkich części zamówienia w terminie do 8 tygodni (56 dni) od dnia podpisania umowy.

6. Akceptujemy, iż zapłata należnego wynagrodzenia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia doręczenia rachunku lub faktury VAT do siedziby Zamawiającego wystawionego/ej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (na zasadach opisanych we wzorze umowy – załącznik nr 4A – 4E do SWZ. Za dzień zapłaty strony uznają dzień złożenia dyspozycji przelewu przez Zamawiającego.

7. Uznajemy, że integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

8. Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy sami /z udziałem podwykonawców* – w przypadku wskazania podwykonawców wskazujemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

1) .....

– wartość lub % część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ……..…….

2) .....

– wartość lub % część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy: ……..…….

** wybrać odpowiednio poprzez skreślenie niewłaściwej informacji*

9. Oświadczamy, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, stanowią informacje zawarte w następujących dokumentach:

a) .....

b) .....

10. Pozostałe dane Wykonawcy/ Wykonawców*

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Tak
Nie

(należy podkreślić właściwą odpowiedź)

***Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*

***Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które, zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

11. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Do niniejszej oferty załączamy oświadczenia i dokumenty wymagane w SIWZ:

1) ..... str. .....
2) ..... str. .....
3) ..... str. .....
itd.

[1] 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 119 z 04.05.2016, str. 1).