Załącznik nr 1 do umowy

 Kz-2380/140/2023/ZW-AS

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**Sukcesywna dostawa elementów umundurowania w postaci
pasów białych bez koalicyjki.**

1. **Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:**
/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

……………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon …………………………… Fax ..................................................

REGON …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane do korespondencji i kontaktu**

Telefon ....................................................... kom .......................................................

Adres e- mail ………………………………………………………………………………………….………..

**3. Oświadczam, że zgodnie z** …………………………………………………/wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/ **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

…………………………………………………..................................................................................... */imię i nazwisko osoby/osób/*

1. **Oświadczam, że:**

□ jestem płatnikiem VAT i stawka procentowa podatku wynosi …………… %
□ nie jest płatnikiem VAT

1. **Oświadczam / oświadczamy, że**:
2. zapoznałem/ - am się z treścią Ogłoszenia wraz z załącznikami, nie wnoszę / wnosimy do niej zastrzeżeń, w szczególności do opisu przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem / - am konieczne informacje do przygotowania oferty;
3. akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 4 do Ogłoszenia i zobowiązuję się,
w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

c) przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzyskałem wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę i biorę pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.

1. **Imię i nazwisko**, nr telefonu, fax. oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów
z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………………………………............

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania  podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy  |
|  |  |

1. **/jeżeli dotyczy/** oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wobec powyższego przekazuje wymagane informacje:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………….

- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………

- stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie………………………….

1. **Kryteria oceny oferty**:

**9.1 CENA OFERTY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilośćszt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto**  | **Wartość podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **Pas biały bez koalicyjki,** zgodny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia | **300** |  |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** |  |  |  |  |

**Wartość brutto**:**………………zł, słownie…………………………………………………….**

* 1. **TERMIN REALIZACJI DOSTAWY (maksymalnie 10 dni):** *(należy oznaczyć znakiem „X” w polu kwadratu)*

termin wykonania dostawy 6 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia – 40 pkt

termin wykonania dostawy 7 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia – 30 pkt.

termin wykonania dostawy 8 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia – 20 pkt.

termin wykonania dostawy 9 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia – 10 pkt.

termin wykonania dostawy 10 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia – 0 pkt.

**W przypadku podania w ofercie terminu wykonania dostawy poniżej 6 dni roboczych,
Wykonawca otrzyma maksymalną ilość punktów (40 pkt.), natomiast w przypadku braku wskazania w ofercie terminu wykonania dostawy Zamawiający przyjmie do oceny
w kryterium termin maksymalny 10 dni roboczych i Wykonawca otrzyma 0 pkt.**

1. **Pozostałe warunki**1) Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.

 2) Termin związania ofertą - …….… (nie krótszy niż **60 dni**).

3) Termin ważności asortymentu: …………. **m- cy (nie krótszy niż 12 miesięcy)**

1. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisanym
i zeskanowanym Formularzu ofertowym - załącznik nr 1

 **Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
w Łodzi.

 Dane osobowe, zwane dalej „danymi”, przetwarzane są w celu:

 wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie realizacji
postępowania o udzielenie zamówienia publicznegona dostawę pasów białych bez koalicyjki
z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 2 ust. 1,
nr sprawy Kz-2380/140/2023/ZW-AS (podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:**
* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji
na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 129 ze zm.)
* Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)