Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| **Formularz Ofertowy** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**Województwo Wielkopolskie – Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 2 w Poznaniuul. Mostowa 6, 61-855 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |
| *REGON* |  | *NIP* |
|  |  |  |
| *nr telefonu*  |  | *e-mail* |
|  |
| Wykonawca jest mikroprzedsiębiorcą [ ], małym przedsiębiorcą [ ], średnim przedsiębiorstwem [ ] [[1]](#footnote-1)  |

|  |
| --- |
| Oferta Wykonawcy |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Dostawa mebli do sal dydaktycznych****WSCKZiU nr 2 w Poznaniu**

współfinansowanego ze środków Unie Europejskiej w ramach projektu nr 43/RPWP.09.03.02-IZ.00-30-001/20pod nazwą *„Podniesienie efektywności kształcenia zawodowego poprzez modernizację obiektów, zakup nowoczesnego wyposażenia sal dydaktycznych oraz innych środków wsparcia procesów edukacyjnych””:*

1. w zakresie określonym dla **części nr 1„Meble metalowe”** oferuję:
2. wykonanie zamówienia wg niżej określonych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj mebli | J.m. | Ilość | Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta | Cena jednostkowa netto | Kwota netto w zł*(kolumna 4 x 6)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Regał metalowy (typ 1) | szt. | 22 |  |  |  |
|  | Regał metalowy (typ 2) | szt. | 16 |  |  |  |
|  | Szafa metalowa (typ 1) | szt. | 63 |  |  |  |
|  | Szafa metalowa (typ 2) | szt. | 59 |  |  |  |
|  | Szafa metalowa (typ 4) | szt. | 10 |  |  |  |
| Razem netto (dla poz. 1 do 5) |  |
| Stawka lub kwota podatku VAT: |  |
| Cena oferty - wartość brutto: |  |

cena słownie: …………………………………………………………………………………………,

1. rękojmię za wady oraz gwarancję na ww meble na okres ……… miesięcy *(nie może być krótszy niż 24 miesiące)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr 2„Meble szkolne”** oferuję:
3. wykonanie zamówienia wg niżej określonych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj mebli | J.m. | Ilość | Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta  | Cena jednostkowa netto | Kwota netto w zł*(kolumna 4 x 6)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Stół prosty (typ 1)  | szt. | 11 |  |  |  |
|  | Stół prosty (typ 2) | szt. | 15 |  |  |  |
|  | Stół prosty (typ 3) | szt. | 78 |  |  |  |
|  | Stół prosty (typ 4) | szt. | 34 |  |  |  |
|  | Stół prosty (typ 5) | szt. | 5 |  |  |  |
|  | Stół prosty (typ 6) | szt. | 38 |  |  |  |
|  | Krzesło (typ 2) | szt. | 257 |  |  |  |
| Razem netto (dla poz. 1 do 7) |  |
| Stawka lub kwota podatku VAT: |  |
| Cena oferty - wartość brutto: |  |

cena słownie: …………………………………………………………………………………………,

1. rękojmię za wady i gwarancję na ww. meble na okres ……… miesięcy *(nie może być krótszy niż 24 miesiące)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr** **3„Różne meble dydaktyczne”** oferuję:
3. wykonanie zamówienia wg niżej określonych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj mebli | J.m. | Ilość | Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta | Cena jednostkowa netto | Kwota netto w zł*(kolumna 4 x 6)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Szafa (typ 1) | szt. | 2 |  |  |  |
|  | Krzesło (typ 1) | szt. | 5 |  |  |  |
|  | Regał (typ 1) | szt. | 5 |  |  |  |
|  | Regał (typ 2 | szt. | 4 |  |  |  |
|  | Krzesło (typ 3) | szt. | 123 |  |  |  |
|  | Biurko (typ 1) | szt. | 2 |  |  |  |
|  | Kontener podbiurkowy (typ 1) | szt. | 2 |  |  |  |
|  | Witryna | szt. | 2 |  |  |  |
|  | Biurko (typ 2) | szt. | 17 |  |  |  |
|  | Stół konferencyjny | szt. | 54 |  |  |  |
|  | Kontener podbiurkowy (typ 2) | szt. | 19 |  |  |  |
|  | Szafa (typ 2) | szt. | 27 |  |  |  |
|  | Szafa (typ 3) | szt. | 8 |  |  |  |
|  | Regał (typ 3) | szt. | 9 |  |  |  |
|  | Kozetka lekarska | szt. | 6 |  |  |  |
|  | Fotel pracowniczy | szt. | 14 |  |  |  |
| Razem netto (dla poz. 1 do 16) |  |
| Stawka lub kwota podatku VAT: |  |
| Cena oferty - wartość brutto: |  |

cena słownie: …………………………………………………………………………………………,

1. rękojmię za wady i gwarancję na ww. meble na okres ……… miesięcy *(nie może być krótszy niż 24 miesiące)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr 4 „Ścianka mobilna”** oferuję:
3. wykonanie zamówienia wg niżej określonych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj mebli | J.m. | Ilość | Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta | Cena jednostkowa netto | Kwota netto w zł*(kolumna 4 x 6)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Ścianka mobilna  | szt. | 28 |  |  |  |
| Stawka lub kwota podatku VAT: |  |
| Cena oferty - wartość brutto: |  |

cena słownie: …………………………………………………………………………………………,

1. rękojmię za wady i gwarancję na ww. ścianki na okres ……… miesięcy *(nie może być krótszy niż 24 miesiące)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr 5 „Meble do pracowni stomatologicznej”** oferuję:
3. wykonanie zamówienia wg niżej określonych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj mebli | J.m. | Ilość | Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta  | Cena jednostkowa netto | Kwota netto w zł*(kolumna 4 x 6)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Zlewozmywak  | szt. | 3 |  |  |  |
|  | Blaty robocze  | szt. | 7 |  |  |  |
|  | Szafa mała  | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Szafa większa  | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Biurko z kontenerem  | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Szafka wolnostojące | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Obudowa do szafek  | szt. | 1 |  |  |  |
| Razem netto (dla poz. 1 do 7) |  |
| Stawka lub kwota podatku VAT: |  |
| Cena oferty - wartość brutto: |  |

cena słownie: …………………………………………………………………………………………,

1. rękojmię za wady i gwarancję na ww. meble na okres ……… miesięcy *(nie może być krótszy niż 24 miesiące)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr 6 „Meble do pracowni zabiegów higienicznych”**oferuję**:**
3. wykonanie zamówienia wg niżej określonych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj mebli | J.m. | Ilość | Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta | Cena jednostkowa netto | Kwota netto w zł*(kolumna 4 x 6)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  | Krzesło (typ 1)  | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Krzesło z pulpitem  | szt. | 12 |  |  |  |
|  | Biurko szkolne  | szt. | 1 |  |  |  |
|  | Meble pracowniane  | kpl. | 1 |  |  |  |
| Razem netto (dla poz. 1 do 4) |  |
| Stawka lub kwota podatku VAT: |  |
| Cena oferty - wartość brutto: |  |

cena słownie: …………………………………………………………………………………………,

1. rękojmię za wady i gwarancję na ww. meble na okres ……… miesięcy *(nie może być krótszy niż 24 miesiące)*.

|  |
| --- |
| Inne oświadczenia |

Ponadto oświadczam, że:

1. oświadczam, że oferowane meble spełniają wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia, a nadto posiadają odpowiednio wymagane atesty, certyfikaty lub inne dokumenty dopuszczające je do użytkowania – zgodnie
z obowiązującymi przepisami prawa;
2. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia określone w SWZ, w tym podatek VAT;
3. nadto zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. wadium proszę zwrócić na następujący rachunek bankowy ……………………………………………………………………

 (*dot. wykonawców, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej*)

|  |
| --- |
| 1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**
 |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego

w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |  | *kwalifikowany podpis elektroniczny* |

1. odpowiednie pole oznaczyć „X” - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

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

**Średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
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 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-3)