*Załącznik Nr 1 do SWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznegoznak: **PSONI/ZAZ/2024**

prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp

|  |
| --- |
|  **Dane dotyczące Zamawiającego:** |
| **Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Ostródzie ; 14 – 100 Ostróda; ul. Grunwaldzka 19 A**  |

|  |
| --- |
| **Dane dotyczące Wykonawcy\*:** |
| Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy: ..............................................................................................................................................................................................................NIP: .................................., REGON: ................................ Zarejestrowany adres (siedziba) Wykonawcy z numerem kodu pocztowego:ul. ......................................................, kod pocztowy: ......................, miejscowość: .......................................................powiat: .............................................., województwo: .................................................Dane kontaktowe Wykonawcy:telefon: .............................., faks: ...................................., e-mail: ............................@..........,  |

\* w przypadku oferty składanej przez Konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące Lidera oraz Partnera Konsorcjum

**Zamówienie zamierzamy zrealizować** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. [ ]  sami,
2. [ ]  jako konsorcjum w skład którego wchodzą:

LIDER: .........................................................................................................................................................................................................

PARTNER/RZY: .......................................................................................................................................................................................

 *( nazwa firmy wiodącej – Lidera, oraz Partnera/ów/ Konsorcjum)*

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej (jako konsorcjum), do formularza oferty należy załączyć:

* wypełnione pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do SWZ.
* wypełnione oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z którego wynika, jakie usługi wykonają poszczególni wykonawcy - wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 5** do SWZ.
1. **Inne informacje:**
2. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty jest: ………………………….…………………………

tel. ………...……………, faks: ………………………, e-mail: …………….…………..

1. Osoba/osoby przewidziana/ne do podpisania umowy:

…………………………………..………………………………

1. Korespondencje związaną z prowadzonym postępowaniem przetargowym oraz ze złożoną przeze mnie ofertą przetargową proszę kierować na:

adres e-mail: ……………………………………@……………………

adres pocztowy *(ulica, kod pocztowy, miejscowość)*: …………………………………………..

**Pełnomocnik** w przypadku składania **oferty wspólnej:**

Nazwisko, imię..……………………………………………………………………………………………..…

Stanowisko………………………………………………………………………………………………………

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

1. **Oferta:**

W odpowiedzi na ogłoszenie zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych, do składania ofert w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, pn.:

**Dostawa samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób z niepełnosprawnościami, w tym z jednym miejscem przystosowanym do przewozu osoby na wózku inwalidzkim, na potrzeby Zakładu Aktywności Zawodowej PSONI KOŁO w Ostródzie**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), na zasadach określonych w *ustawie Prawo zamówień publicznych* *(t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)*, oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

oferuje/emy pojazd

marki………………………

model……………………..

rocznik…………………..

o parametrach określonych w załączonej specyfikacji technicznej.

**Cena netto**……………………………………………………zł

**Stawka podatku VAT**………..**%**

**Cena brutto**..................................................... zł

**słownie:** …………………………………………………………………………………..zł

do przewozu osób z niepełnosprawnościami w tym z jednym miejscem przeznaczonym do przewozu osoby poruszającej się na wózku inwalidzkim.

**Okres gwarancji na oferowany pojazd :**

* 1. Okres gwarancji mechanicznej: ………………. miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru przez Strony umowy lub osoby upoważnione
	2. Okres gwarancji na powłoki lakiernicze: …………….. miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru przez Strony umowy lub osoby upoważnione
1. **Oświadczenia:**
2. **Oświadczam/Oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**2)

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).

2) 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. W myśl *art. 225 ustawy pzp* informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/ naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
2. [ ]  **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. [ ]  **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym

 zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usług których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość 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. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji zamówienia objętego postępowaniem (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):
2. [ ]  Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia
3. [ ]  Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**(o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**(należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, zamawiający uzna, iż wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.**
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z wszelkimi zmianami , uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/śmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że jestem/my związany/ni niniejszą ofertą przez okres co najmniej **30 dni**  licząc od daty składania ofert.
6. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/my wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/my się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż znana jest mi/nam treść *art. 297 §1 kodeksu karnego*: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.
9. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że nie podlegam/my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

\* niepotrzebne skreślić

**IV. Wykonawca oświadcza, iż jest\*** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

1. [ ]  Mikro przedsiębiorstwem
2. [ ]  Małym przedsiębiorstwem
3. [ ]  Średnim przedsiębiorstwem
4. [ ]  Dużym przedsiębiorstwem

 \* zaznaczyć właściwe - Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych,

 średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

 W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.

* **Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **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.**
* **Duże przedsiębiorstwo:** jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.
1. **Tajemnica przedsiębiorstwa.**

**Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta :

* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)* \*
* zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.,).* Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. \*

Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:

* ……………..
* ……………..

\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić

1. **Załączniki:**

Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

1. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – wg załącznika nr 2 do SWZ
2. Pełnomocnictwo w przypadku podmiotów występujących wspólnie – wg załącznika nr 4 do SWZ (jeżeli dotyczy).\*
3. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - wg załącznika nr 5 do SWZ (jeżeli dotyczy).\*
4. Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w przypadku podpisania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru (jeżeli dotyczy).\*

… …………………………………………………………

\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć bądź skreślić

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**