SZ.272.12.2023 Załącznik nr 1 do SWZ

(Nazwa i adres lub pieczęć Wykonawcy)

Nr tel/faks……………………………………..

e-mail ………………………………...……….

**Zamawiający:**

**Powiat Wyszkowski**

**Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków**

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym bez negocjacji oraz po zapoznaniu się z dokumentami postępowania ja (my) niżej podpisany(i) oferuję (my) wykonanie zamówienia pn. **„Cyfrowy Powiat - Wsparcie placówek oświatowych w zakresie wyposażenia w nowoczesny sprzęt komputerowy”**:

1. **Cena oferty:**

za wykonanie dostawy objętej zamówieniem, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) zawynagrodzenie w wysokości ................................. zł (netto) plus …….. % podatek VATw kwocie ................................. zł,na łączną kwotę ……………………… zł. (brutto)

Słownie (kwota brutto): …………………………………………………………………...........

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją niniejszego zamówienia.

1. **Termin dostawy :**

liczba dni: ….............................. (7, 14, 21 dni od dnia podpisania umowy – należy podać zgodnie z warunkami określonymi w SWZ)

**UWAGA: W przypadku niewypełnienia przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym pola określającego „termin dostawy”, Zamawiający przyzna 0 pkt. W przypadku wypełnienia przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym nieprecyzyjnie określonej ilości dni w polu określającym „termin dostawy”, Zamawiający przyzna 0 pkt. Maksymalny termin dostawy wynosi 21 dni. W przypadku gdy Wykonawca zaoferuje termin dostawy dłuższy niż 21 dni, oferta taka będzie podlegała odrzuceniu.**

1. Zgodnie z art. 225 ust. 2 w związku z art. 266 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Pzp informuję, że wybór złożonej przeze mnie oferty **nie będzie/będzie**\*\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty tego podatku, jak też wskazuję stawkę podatku VAT która wg mojej wiedzy powinna zostać zastosowana:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego** | **wartość bez kwoty podatku** | **stawka podatku od towarów i usług** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczam/my, że :
2. Zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, przepisami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia, oraz innych dokumentach stanowiących integralną część SWZ, i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert zgodnie z terminem określonym w SWZ.
3. Wykonam całość niniejszego Zamówienia zgodnie z treścią SWZ wraz z jej wyjaśnieniami oraz zmianami.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia Umowy, w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu oraz terminie.
5. Wyceniliśmy całość kosztów składających się na przedmiot zamówienia.
6. Akceptujemy SWZ i przyjmujemy bez zastrzeżeń warunki wymienione w istotnych postanowieniach umowy.
7. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia Umowy na warunkach podanych w przetargu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. **Informujemy, że zgodnie z poniższą definicją spełniamy przesłanki kwalifikujące**  **reprezentowany podmiot, jako:**

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo\*,

[ ]  małe przedsiębiorstwo\*,

[ ]  średnie przedsiębiorstwo\*

[ ]  inny rodzaj\*: …………………………………….

*\* zaznaczyć X powyższe określenie, które dotyczy Wykonawcy składającego ofertę.*

1. Wadium w wymaganej przez Zamawiającego kwocie określonej w SWZ zostało wniesione w dniu ……….…………….… w formie ………………………………………………………….. Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto: ……………………………………………………………………………………………….
2. **Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:**
	* + - 1. siłami własnymi\*\*
				2. przy udziale podwykonawców\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy/ -om*** |  |
| ***Dane identyfikujące Podwykonawcę/-ów tj. nazwa, adres, dane kontaktowe itp****.* |  |

***Uwaga:***

***W przypadku nie wykreślenia w pkt wyżej tekstu oznaczonego /\*\* oraz braku opisu części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę- Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca zrealizuje zamówienie bez udziału podwykonawców.***

1. **Zastrzegam, że następujące informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**
w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie
nie mogą być ujawniane (udostępniane):

Plik/pliki o następujących nazwie/nazwach: ……………………………………………………..….

**UWAGA: proszę uzasadnić zastrzeżenie, oraz zgodnie z § 4 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie, w przypadku gdy dokumenty elektroniczne w postępowaniu lub konkursie, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku.**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

|  |
| --- |
| .......... .......... .......... .......... .......... .................. tel. kontaktowy, email: …................ ...................... zakres odpowiedzialność……………………………………………………………………...…. |
| .......... .......... .......... .......... .......... .................. tel. kontaktowy, faks: …................ ...................... zakres odpowiedzialność………………………………………………………………................ |