***ZKP- 5/2018 Załącznik nr 1 do SIWZ***

*Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………

Siedziba: …………………………………………………………………………………………………….

NIP: ………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu/ faksu: …………………………………………………………………………………………..

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„Dostawę i montaż mebli dla Krajowej Informacji Skarbowej”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 0110-KLL2.260.11.2018.1 składamy ofertę na dostawę wyposażenia meblowego będącego przedmiotem zamówienia:

* 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| WARTOŚĆ OFERTY NETTO | *....................................................................................... złotych*  *(słownie: ............................................................................... zł)* |
| KWOTA VAT | *....................................................................................... złotych*  *(słownie: .............................................................................. zł)* |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO**  **(Wartość oferty netto + Kwota VAT) *wartość z pola razem z załącznika 4 do SIWZ*** | *....................................................................................... złotych*  *(słownie: ..............................................................................zł)* |

zgodnie z Formularzem cenowym

Na przedmiot zamówienia udzielamy ……………………… miesięcznej rękojmi i gwarancji

(podać ilość miesięcy – min. 24, max 64)

* 1. **Warunki wykonania zamówienia:**

1. **Warunki i termin dostawy:**
   1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: dostawa maksymalnie do 60 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.
   2. Koszt transportu oferowanego przedmiotu zamówienia do punktu wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ jest wliczony w cenę oferty.
   3. Oferowany przedmiot zamówienia winien być dostarczony do miejsca przeznaczenia, wniesiony, zamontowany, wypoziomowany i umiejscowiony zgodnie z załączoną do SIWZ aranżacją.
   4. Odpowiedzialność za szkody powstałe w czasie transportu ponosi Wykonawca.
2. **Warunki gwarancji i rękojmi:**
   1. Wykonawca zapewnia bezpłatne usuwanie ewentualnych wad fizycznych uniemożliwiających eksploatację mebli zgodnie z przeznaczeniem, a ujawnionych w okresie objętym gwarancją.
   2. Jeżeli w okresie gwarancji zostaną stwierdzone wady, Zamawiającemu przysługują następujące uprawnienia:
   3. Zamawiający wyznaczy Wykonawcy termin ich usunięcie. Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego usunięcia na własny koszt stwierdzonych wad i usterek powstałych w okresie gwarancji, nie później niż w terminie 10 dni,
   4. Zamawiający może usunąć w zastępstwie Wykonawcy na jego koszt wady nieusunięte przez Wykonawcę, po uprzednim jego zawiadomieniu. Kosztami związanymi z usunięciem wad i usterek, w okresie gwarancji Zamawiający obciąży Wykonawcę.
   5. Jeżeli w okresie gwarancji ten sam element przedmiotu umowy ulegnie trzykrotnemu uszkodzeniu, Wykonawca będzie zobowiązany na własny koszt do jego wymiany na nowy, wolny od wad
   6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami płatności określonymi w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.
   7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń nie stwierdziliśmy również żadnych błędów, sprzeczności lub braków, które mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Oświadczamy również, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagane parametry określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
   8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
   9. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach.
   10. Oświadczamy, że**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zobowiązujemy się, że w przypadku wyboru naszej oferty wszystkie osoby których czynności polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 par. 1 ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 917 ze zm.) realizujące bezpośrednio zamówienie będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę. | **□\*)** |
| Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą i nie zatrudniam żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych jak i umów o pracę) | **□\*)** |
| Prowadzimy działalność gospodarczą w postaci spółki osobowej i nie zatrudniamy żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych jak i umów o pracę) | **□\*)** |

* 1. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji.
  2. Oświadczamy, że:
* przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości \*)
* realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w całości \*)
* realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w wymienionym poniżej zakresie\*):

………………………………………..........................................................................\*\*)

* 1. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty zatrudnić co najmniej jedną osobę realizującą bezpośrednio przedmiot zamówienia na podstawie umowy o pracę.
  2. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………………………
   1. **Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:  ................................................................................ **nr telefonu** ......................................................... **nr faksu**...................................................... **e-mail**............................................................................ |

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji - wypełnić jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:  **kod** ......................................................... **miasto** ..............................................................................  **ulica nr** .................................................................... |

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy oraz zgłoszeń napraw gwarancyjnych. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy

* 1. **Informacja dotycząca mikroprzedsiębiorstwa:**

Jestem mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem : TAK / NIE \*\*\*

***Mikroprzedsiębiorstw****o: 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*

* 1. **Forma wniesienia wadium.**

W dniu …………………………….….wniesiono wadium w kwocie: …………………………………… w formie ………………………………………………………...

**Wskazujemy nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium:**

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

/wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniężnej/

**UWAGA:**

W przypadku niewskazania przez Wykonawcę numeru konta, na które należy zwrócić środki pieniężne Zamawiający zwróci je na konto, z którego zostały wpłacone. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zwrot wadium w przypadku podania przez Wykonawcę błędnego numeru konta.

* 1. **Wskazujemy adres strony internetowej umożliwiającej zamawiającemu pozyskanie informacji o których mowa w pkt. 11.1. SIWZ\*\*\*\***:

……………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.)

……………………….………………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

……………………………., dnia ………....… - 2018 r.

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres

\*\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*) wypełnienie tego punktu nie jest obowiązkowe informacja dotyczy pkt. 11.1.1 SIWZ