***ZKP-9/2019 Załącznik nr 1 do SIWZ***

………………………, dnia …. - ………………… - 2019 r.

*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 biurowych dla Krajowej Informacji Skarbowej”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 0110-KLL2.260.29.2019.1 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 nr 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. Miejsce dostawy:

Przedmiot zamówienia należy dostarczyć do:

* Delegatura Krajowej Informacji Skarbowej w Bielsku-Białej, ul. Traugutta 2a, 43-300 Bielsko-Biała,
* Delegatura Krajowej Informacji Skarbowej w Lesznie, ul. Dekana 6, 64-100 Leszno,
* Delegatura Krajowej Informacji Skarbowej w Płocku, ul. 1 Maja 10, 09-402 Płock,
* Delegatura Krajowej Informacji Skarbowej w Toruniu, ul. Św. Jakuba 20, 87-100 Toruń.

Ilość poszczególnego rodzaju asortymentu, który ma zostać dostarczony do powyższych lokalizacji zostanie określony na etapie realizacji zamówienia.

* 1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: dostawa maksymalnie do 30 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy. Brak realizacji przedmiotu zamówienia w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy w całości lub w niezrealizowanej części bez roszczeń finansowych Wykonawcy z tego tytułu
  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 w poszczególnych lokalizacjach Zamawiającego.
  4. Odpowiedzialność za szkody powstałe w czasie transportu ponosi Wykonawca.
  5. Ze względu na fakt, że na sfinansowanie zamówienia przeznaczone są środki budżetowe na rok 2019, opóźnienie realizacji dostawy, powodujące nie otrzymanie przez Zamawiającego faktury w terminie do 23.12.2019 r. – co uniemożliwi płatność w roku budżetowym 2019 – uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy w całości lub w niezrealizowanej części dostawy bez roszczeń finansowych Wykonawcy z tego tytułu.

1. **Warunki płatności:**

Warunki płatności zostały określone w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

1. **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 usunięcia. 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 ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich 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 oferowane wyposażenie meblowe spełnia wszystkie wymagane parametry określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
   7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
   8. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w załączniku nr 6 do Specyfikacji Istotnych Warunkach Zamówienia – Projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach.
   9. Oświadczamy, że oferta cenowa została opracowana zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji i zostały wyliczone zgodnie z przedmiotem zamówienia.
   10. 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\*):

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

**IX.** **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………….
   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.

**XI. 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 11.1.1 SIWZ\*\*\*\*)**:

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

* 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.).

……………………………., dnia ………....…2019 r.

……………………….………………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres

\*\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*) wypełnienie tego punktu jest obowiązkowe tylko w przypadku gdy Wykonawca do złożonej oferty nie dołączy odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – pkt 11.1.1 SIWZ