\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nazwa i adres Wykonawcy /-ów |

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Dzielnicy Bielany m. st. Warszawy**

**ul. Przybyszewskiego 80/82**

**01–824 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
|  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy / -ów:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| NIP / REGON |  |
| Adres |  |
| Telefon  faks |  |
| Adres e-mail /  e-PUAP: |  |
| Wykonawca: [ .... ] jest czynnym [ .... ] jest zwolnionym [ .... ] nie jest  płatnikiem podatku od towarów i usług. | |
| Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem  [ .... ] TAK [ .... ] NIE | |

w postępowaniu pn. **Usługa zaprojektowania i wykonania mebli na podstawie projektu Wykonawcy pomieszczenia treningu kulinarnego wraz z wyposażeniem w sprzęt AGD w ramach dostawy mebli do Dziennego Domu „Senior+” Bielańskie Centrum Wsparcia Seniora przy ul. W. Broniewskiego 56 w Warszawie** prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2022 r., poz. 1710.)

oświadczam, że:

1. oferuję spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w SWZ

**za cenę ofertową brutto całości przedmiotu zamówienia**: ................................................................ zł

(słownie: ......................................................................................................................), w tym:

wartość netto ................................................................ zł

VAT wg stawki ……….. %

1. w cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;
2. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z warunkami umowy i nie wnoszę w stosunku do nich żadnych uwag. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w załączniku Nr 3 do SWZ w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
3. akceptuję termin związania ofertą wskazany w SWZ;
4. na wykonane meble udzielam gwarancji na okres …….. miesięcy (słownie:…………………………. miesięcy) od dnia ostatecznego odbioru;
5. na wykonanie projektu deklaruję termin ……….. dni (słownie: …………………… dni);
6. wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp nie mogą być one udostępniane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Jednocześnie wraz z ofertą składam uzasadnienie, o którym mowa w Rozdziale X ust. II pkt 5 SWZ.

1. 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.

Na komplet załączników do oferty składają się:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ......................................................................................  (data i podpis)[[1]](#footnote-1) |

\*Niepotrzebne skreślić

1. Formularz oferty musi zostać podpisany przez osobę /-y umocowane do działania w imieniu Wykonawcy /-ów w dacie składania oferty zgodnie z:

   1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy /-ów (odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

   lub / i

   2. pełnomocnictwami wchodzącymi w skład oferty. [↑](#footnote-ref-1)