Numer sprawy:1/AS/2022 Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:**

**Miasto Łódź -** **Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi,**

**ul. Stefana Żeromskiego 115, 90-542 Łódź,**

**Wykonawca:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

# F O R M U L A R Z O F E R T Y

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn.:

**Dostawa sprzętu IT w ramach projektu : „Akademia sukcesu” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

1. Oferujemy wykonanie zadania objętego postępowaniem - zgodnie z warunkami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę całkowitą:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych brutto, uwzględniając w tym podatek VAT - zgodnie z Formularzem cenowym.

1. Wydłużenie okresu gwarancji i rękojmi:

*(Tabelę należy uzupełnić zgodnie z wymaganiami opisanymi Rozdziale IX pkt 2) SIWZ)*

Deklarujemy wydłużenie okresu gwarancji i rękojmi dodatkowo o[[1]](#footnote-1):

* 6 miesięcy – 5 pkt
* 12 miesięcy – 15 pkt
* 24 miesiące - 40 pkt

*UWAGA:*

*Minimalny okres gwarancji i rękojmi udzielonej przez Wykonawcę na dostarczony sprzęt wynosi 3 lata [36 miesięcy] (gwarancja producenta lub dostawcy)*

*W przypadku braku zaznaczenia konkretnego kwadratu w Formularzu oferty lub zaznaczeniu więcej niż jednego kwadratu – wówczas Zamawiający przyjmie, że wykonawca deklaruje minimalny okres gwarancji i rękojmi określony w OPZ i tym samym w tym kryterium otrzyma 0 punktów.*

1. Termin wykonania zamówienia:21 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Warunki płatności: zgodnie z postanowieniami zawartymi w załączniku nr 4 do SWZ.
3. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą do upływu terminu określonego datą w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty. Oświadczamy, że oferowana dostawa spełnia wymagania Zamawiającego określone w SWZ, na dowód czego załączamy przedmiotowe środki dowodowe.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, określonym w załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcy\*:

Część ….. (*uzupełnić numer części. Powielić pole w przypadku składania oferty na kilka części i powierzania różnym podwykonawcom).*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nazwy Firm, które będą realizowały dostawy wyszczególnione w pkt. 8\* (o ile są znane Wykonawcy):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nazwy Firm podwykonawców, na zasobach których Wykonawca polega w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu\*:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REGON\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że cena obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia.
2. Do oferty dołączamy dokumenty wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Informujemy, że jesteśmy (*zaznaczyć właściwe jeżeli dotyczy*)

mikro przedsiębiorstwem\*\*\*

małym przedsiębiorstwem\*\*\*

średnim przedsiębiorstwem\*\*\*

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj

\*\*\**W rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.*

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**.\*\*

\*\* 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 - treść powyższego zapisu proszę wykreślić.

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia  należytego wykonania umowy w wysokości  określonej w SWZ. **NIE DOTYCZY.**
2. Wadium w kwocie określonej w SWZ**,**  wniesiono w formie: **NIE DOTYCZY.**
3. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

- nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

- będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………………………………………………………………

(*wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz wartość netto towaru lub usługi objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego)*

objętych przedmiotem zamówienia.\*

1. Dane kontaktowe:

telefon stacjonarny nr **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

telefon komórkowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres skrzynki ePUAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data ……………………………………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreślić*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***jednym z nw. podpisów elektronicznych****:*

***- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub***

***- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub***

***- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)***

1. Zaznaczyć odpowiedni kwadrat. W przypadku, gdy wykonawca nie przedłuża dodatkowo okresu gwarancji ponad ten wskazany w OPZ – proszę nie zakreślać żadnego kwadratu. [↑](#footnote-ref-1)