



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Projekt zawód” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

Numer sprawy: 1/PZ/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: „Projekt zawód” 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.

2. 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:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Projekt zawód” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

- 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.

3. Termin wykonania zamówienia: 14 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy.
4. Warunki płatności: zgodnie z postanowieniami zawartymi w załączniku nr 4 do SWZ.
5. Oświadczamy, że pozostajemy związani ofertą do upływu terminu określonego datą w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. 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.
7. 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.
8. Następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcy*:

Projekt „Projekt zawód” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

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

1. _____

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

1. _____ NIP _____ REGON _____

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

1. _____ NIP _____ REGON _____

11. Oświadczamy, że cena obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia.

12. Do oferty dołączamy dokumenty wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

13. 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.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Projekt zawód” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

14. **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.

15. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości określonej w SWZ. **NIE DOTYCZY.**

16. Wadium w kwocie określonej w SWZ, wniesiono w formie: **NIE DOTYCZY.**

17. 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.*



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



województwo
łódzkie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Projekt zawód” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

18. Dane kontaktowe:

telefon stacjonarny nr _____

telefon komórkowy nr _____

adres e-mail _____

adres skrzynki ePUAP _____

miejsowość, data

* *niepotrzebne skreślić*

Informacja dla wykonawcy:

Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania

Wykonawcy **jednym z nw. podpisów elektronicznych:**

- **kwalfikowanym podpisem elektronicznym lub**

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

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