Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz ofertowy

**Zamawiający**:

**Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Łodzi**

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

**tel.****42 6377278,**

**adres e mail:** [**sekretariat@cez.lodz.pl**](mailto:sekretariat@cez.lodz.pl)

nr sprawy: 6/ZRP/2018

**Formularz ofertowy**

złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„****Dostawę mebli w ramach projektu „Zawodowcy na rynku pracy - program wsparcia Szkoły oraz uczniów i uczennic ZSP nr 19 w Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020**

# Ofertę składa (Wykonawca / Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*)\*\*

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

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

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

* ***Jestem mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem. (zaznaczyć jeżeli dotyczy*** *– dla przedsiębiorstw które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR****)***

Przedstawiciel Wykonawcy(ów) uprawniony do kontaktu

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

/imię i nazwisko/

nr telefonu/ faksu, adres e-mail…................................................................................

# Ja(my), niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

## zapoznałem(liśmy) się i bez zastrzeżeń akceptuję(emy) treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wyjaśnieniami i zmianami;

## oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie oraz zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;

## w przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

## nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca(y) w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;

## jestem(eśmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu otwarcia ofert;

## wybór mojej(naszej) oferty

## **Oferuję(emy)** wykonanie **„Dostawy mebli w ramach projektu „Zawodowcy na rynku pracy - program wsparcia Szkoły oraz uczniów i uczennic ZSP nr 19 w Łodzi” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego - Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 za cenę:**

**Część 1**

## **za: …………………………. PLN brutto**

## **tj. ……….. PLN netto ,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artykuł** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Ilość** | **Wartość brutto w PLN**  **[kol. 4 x kol. 5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Stół weterynaryjny zabiegowy z ręczną regulacją wysokości i blatem profilowanym |  |  | 1 |  |

**Część 2**

## **za: …………………………. PLN brutto**

## **tj. ……….. PLN netto ,**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artykuł** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto w PLN** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Ilość** | **Wartość brutto w PLN**  **[kol. 4 x kol. 5]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | Stół do przygotowywania prac graficznych do ekspozycji |  |  | 1 |  |

## Na zaoferowany sprzęt udzielam(amy) 24 miesiące gwarancji oraz dodatkowo:

# Część 1

## 6 miesięcy dodatkowej gwarancji za co przyznane zostaną dodatkowe punkty w kryterium oceny ofert „Okres Gwarancji”);

## 12. miesięcy dodatkowej gwarancji za co przyznane zostaną dodatkowe punkty w kryterium oceny ofert „Okres Gwarancji”);

## 24 miesiące dodatkowej gwarancji za co przyznane zostaną dodatkowe punkty w kryterium oceny ofert „Okres Gwarancji”);

UWAGA: Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. W przypadku niezaznaczania żadnego kwadratu lub zaznaczania więcej niż jednego kwadratu Zamawiający przyjmie, że wykonawca deklaruje udzielenia jedynie minimalnej gwarancji tj. 24 miesiące.

# Część 2

## 6 miesięcy dodatkowej gwarancji za co przyznane zostaną dodatkowe punkty w kryterium oceny ofert „Okres Gwarancji”);

## 12. miesięcy dodatkowej gwarancji za co przyznane zostaną dodatkowe punkty w kryterium oceny ofert „Okres Gwarancji”);

## 24 miesiące dodatkowej gwarancji za co przyznane zostaną dodatkowe punkty w kryterium oceny ofert „Okres Gwarancji”);

UWAGA: Należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat. W przypadku niezaznaczania żadnego kwadratu lub zaznaczania więcej niż jednego kwadratu Zamawiający przyjmie, że wykonawca deklaruje udzielenia jedynie minimalnej gwarancji tj. 24 miesiące.

## Oświadczam/my, że zamówienie zrealizujemy przy udziale podwykonawcy/ców, w zakresie niżej opisanych części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Firma (nazwa) podwykonawcy / dane adresowe / Nr KRS | Opis części zamówienia,  które będą zlecone Podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

* *Jeżeli Wykonawca nie wypełni tabeli, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie będzie realizować zamówienia przy udziale podwykonawców.*

## Oświadczamy, że wybór oferty **będzie/nie będzie[[1]](#footnote-1)** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca ma obowiązek wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku. (art. 91 ust. 3a ustawy Pzp)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego[[2]](#footnote-2) | Wartość towaru/usługi bez kwoty podatku VAT |
|  |  |  |
|  |  |  |

W przypadku braku wskazania jednej z opcji (i w przypadku braku wypełnienia powyższej tabeli) Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis osoby(ób) upoważnionej(ych) do podpisania oferty  w imieniu Wykonawcy |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Wskazać część. [↑](#footnote-ref-2)