Załącznik nr 1  
 do zapytania ofertowego

.....................................

*(miejscowość i data)*

Nazwa oferenta .................................................................................................................

...........................................................................................................................................

Dokładny adres...................................................................................................................

............................................................................................................................................

REGON...............................................................................................................................

NIP......................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu …………………………………………………………….

Numer telefonu...................................................................................................................

e-mail……….......................................................................................................................

# FORMULARZ OFERTY

**Na realizację dostawy urządzeń i akcesoriów informatycznych**

Na podstawie warunków zamówienia dla postępowania numer   
LB-POR-A.213.149.2025 prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, do którego nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych, oferujemy zawarcie umowy na **realizację dostawy akcesoriów i urządzeń informatycznych** dla Państwowej Inspekcji Pracy Okręgowego Inspektoratu Pracy w Lublinie**,** jeżeli oferta nasza zostanie uznana za najkorzystniejszą.

1. Oświadczam(y), że łączna cena wykonania zamówienia wynosi:

a) wartość brutto z podatkiem VAT ..................................... zł ( słownie ......................................................................................................................................

.....................................................................................................................................)

b) podatek VAT wg stawki ………%

c) wartość netto ……………………. zł.

Obliczona według wzoru tabeli nr 1.

TABELA nr 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa urządzenia | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto | Wartość netto | Stawka podatku VAT - (%) | Wartość brutto |
| 1 | Monitor 27’’ IIyama ProLite XUB2797QSN-B2 | **21** |  |  |  |  |
| 2 | Dell Keyboard And Mouse KM5221W Black | **5** |  |  |  |  |
| 3 | Klawiatura DELL Smartcard KB813 | **3** |  |  |  |  |
| 4 | Kamera internetowa Logitech HD Pro Webcam C920 Czarny | **2** |  |  |  |  |
| 5 | Hub UNITEK D1120A01 USB Typu C 3.2 Gen. 2, Aktywny | **2** |  |  |  |  |
| 6 | UNITEK HUB USB-A/­C 7W1 USB-A 5 GBPS | **5** |  |  |  |  |
| 7 | PŁYTKA TESTUJĄCA TESTER KABLI KABLA USB PRZEWODÓW TRANSMISJI DANYCH | **2** |  |  |  |  |
| 8 | Podstawka na laptopa UGREEN 20471B Srebrny | **3** |  |  |  |  |
| 9 | Podstawka pod laptopa Orico | **5** |  |  |  |  |
| 10 | Switch TP-LINK LS1005G Czarny | **1** |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM wartość netto** | | | |  |  |  |
| **OGÓŁEM wartość brutto** | | | | | |  |

2. Oświadczam(y), że w cenę naszej oferty wliczyliśmy wszelkie niezbędne koszty potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia oraz wszystkie koszty i składniki ceny jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam(y), że akceptuję/akceptujemy treść wzoru umowy.

4. Oświadczam(-y), że jestem/jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany   
w zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam(-y), że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie określonym przez Państwową Inspekcję Pracy Okręgowy Inspektorat Pracy w Lublinie.

6. Oświadczam(-y), że wypełniłem/am/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.

7. Oświadczam/(-y), że oferowany okres gwarancyjny na dostarczone urządzenia / akcesoria wynosi odpowiednio:

- dla urządzenia z pozycji nr 1 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 2 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 3 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 4 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 5 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 6 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 7 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 8 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 9 tabeli ………………………miesięcy;

- dla urządzenia z pozycji nr 10 tabeli ……………………..miesięcy;

9. Oświadczam(-y), że wyrażamy zgodę na dokonanie zapłaty za przedmiot dostawy   
w formie przelewu na rachunek dostawcy wskazany w fakturze VAT z odroczonym terminem płatności wynoszącym **14** dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

10. Oświadczam(-y), że **nie podlegam(-y) wykluczeniu** z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507 t.j.), który mówi, że z postępowania wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych   
w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka,   
o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym   
w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124 t.j. z póź. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa   
w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U.   
z 2023 r. poz. 120 t.j. z póż. zm.,) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

11. Oświadczam(-y), że posiadam(-y) bądź Wykonawca, którego reprezentuję posiada:

1. uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia
2. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

12. Oświadczam, że nie podlegam(y) opodatkowaniu podatkiem VAT z tytułu zwolnienia\* (**jeśli dotyczy**)

…………………………………………………………………………………………….

(należy podać: podmiotowe lub przedmiotowe **lub** wpisać nie dotyczy)

|  |
| --- |
| *\*zwolnienie podmiotowe - na podstawie art. 113 ust. 1 ustawy o VAT zwolniona z podatku VAT jest sprzedaż dokonywana przez podatników, u których wartość sprzedaży (netto, czyli bez podatku VAT) w poprzednim roku podatkowym nie przekroczyła łącznie 200 000 zł.*  *\* zwolnienie przedmiotowe - na podstawie art. 43 ust.1 ustawy o VAT zwalnia się od podatku m.in. usługi*  *w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawę towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez* podmioty lecznicze |

...................................................

(podpis i pieczątka imienna upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)