***Załącznik Nr 2*** ***do SIWZ***

**Znak sprawy:** **ZER-ZP-29/2018**

**Formularz Oferty**

|  |
| --- |
| *…………………………………………**pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

## W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na „dostawę wraz z montażem mebli biurowych dedykowanych do tworzonych w wytypowanych miastach na terenie kraju punktów obsługi interesantów Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA” składamy niniejszą ofertę oświadczając, że:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w cenach jednostkowych wskazanych w pkt 2 Formularza ofertowego, w tym w cenie jednostkowej netto wskazanej w kolumnie 4 oraz w cenie jednostkowej brutto wskazanej w kolumnie 7. Oferujemy meble biurowe zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa mebli | Ilość | Cena jednostkowa netto za 1 szt.(w zł) | Stawka podatku VAT(w %) | Wartość VATwyliczona dla ceny jednostkowej 1 szt. netto (w zł) | Cena jednostkowa brutto za 1 szt.(w zł)*(kol.4 + kol.6)* | Łączna cena brutto (w zł)*(kol.3 x kol.7)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1. | Stanowisko informacyjne L | 5 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 2. | Stanowisko informacyjne P | 5 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 3. | Ścianka separacyjna | 10 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 4. | Regał aktowy/komoda dwudrzwiowa 80 | 5 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 5. | Regał aktowy/komoda dwudrzwiowa 60 | 5 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 6. | Ergonomiczny fotel obrotowy | 10 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 7. | Szafka pod drukarkę na kółkach | 5 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 8. | Krzesło pojedyncze iso | 25 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
| 9. | Stolik okolicznościowy kwadratowy | 5 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
|  | **Suma poz. od nr 1 do nr 9** *(tzw. cena oferty brutto)* | ***……………*** |
| 10. | **20%** wartości ceny oferty brutto na asortyment w liczbie większej od zakładanej przez Zamawiającego (2*0% należy wyliczyć od sumy poz. od nr 1 do nr 9*) | ***……………*** |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO** (suma pozycji od nr 1 do nr 9 + wartość z pozycji nr 10)\*: | ***……………*** |
| *CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE*\* …………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….…………………… |

1. Zamówienie zrealizujemy:

**[ ] [[1]](#footnote-1) BEZ** udziału podwykonawców;

**[ ] 1** z udziałem niżej wskazanych podwykonawców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy |
| 1. |  |  |

1. Udzielamy gwarancji na wykonany przedmiot zamówienia na okres 24 miesięcy, zgodnie z postanowieniami Wzoru umowy (**w przypadku zaoferowania dłuższego okresu gwarancji, niż określony powyżej, należy wskazać jej długość**: **\_\_\_\_\_\_ miesięcy**).
2. **Oferujemy realizację każdego zamówienia w terminie ………[[2]](#footnote-2):**
3. do Radomia do dnia 8 października 2018 r. oraz w kolejnych lokalizacjach w terminie do 14 dni włącznie licząc od dnia następującego po dniu przesłania zamówienia przez Zamawiającego;
4. do Radomia do dnia 8 października 2018 r., do drugiej lokalizacji w terminie do 14 dni włącznie licząc od dnia następującego po dniu przesłania zamówienia przez Zamawiającego oraz w kolejnych lokalizacjach w terminie do 21 dni włącznie licząc od dnia następującego po dniu przesłania zamówienia przez Zamawiającego;
5. do Radomia do dnia 8 października 2018 r., do drugiej lokalizacji w terminie do 14 dni włącznie licząc od dnia następującego po dniu przesłania zamówienia przez Zamawiającego oraz w przypadku kolejnych lokalizacji w terminie do 30 dni włącznie od dnia przesłania zamówienia przez Zamawiającego;
6. do Radomia do dnia 8 października 2018 r. oraz w przypadku kolejnych lokalizacji w terminie do 21 dni włącznie od dnia przesłania zamówienia przez Zamawiającego;
7. do Radomia do dnia 8 października 2018 r. do drugiej lokalizacji w terminie do 21 dni włącznie licząc od dnia następującego po dniu przesłania zamówienia przez Zamawiającego oraz w przypadku kolejnych lokalizacji w terminie do 30 dni włącznie od dnia przesłania zamówienia przez Zamawiającego;
8. do Radomia do dnia 8 października 2018 r. oraz w przypadku kolejnych lokalizacji w terminie do 30 dni włącznie od dnia przesłania zamówienia przez Zamawiającego.

**Brak wpisania konkretnego terminu Zamawiający uzna za zaoferowanie terminu dostawy wraz z montażem mebli biurowych do Radomia dnia 8 października 2018 r. oraz w kolejnych lokalizacji w terminie do 30 dni włącznie od dnia przesłania zamówienia przez Zamawiającego i przyzna w tym kryterium 0 pkt.**

1. Oświadczamy, że do wykonania mebli użyjemy:

Płyty wiórowej w klasie higieniczności E1, dwustronnie laminowanej, o grubości 18 mm – producent ......………….., symbol/kod produktu ………………………

Płyty wiórowej w klasie higieniczności E1, dwustronnie laminowanej, o grubości 25 mm – producent ......………….., symbol/kod produktu ………………………

Płyty wiórowej w klasie higieniczności E1, dwustronnie laminowanej, o grubości 28 mm – producent ......………….., symbol/kod produktu ………………………

Płyty HDF na plecy mebli – producent ......………….., symbol/kod produktu ………………………

Materiał tapicerowany foteli obrotowych i krzeseł iso – producent ......………….., symbol/kod produktu ………………………

1. Cena całkowita oferty wskazana w pkt 2 zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru naszej oferty.
2. Zamówienie zrealizujemy w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych we Wzorze umowy i w Opisie przedmiotu zamówienia.
3. Zapoznaliśmy się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Akceptujemy warunki finansowania i płatności określone w pkt 7 SIWZ.
5. Oferta jest dla Nas wiążąca przez okres 30dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
6. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu)
7. Oświadczamy, że:

**[ ] [[3]](#footnote-3)** jestem

**[ ] 3** nie jestem

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR). Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty, w szczególności dokumenty, o których mowa
w Rozdziale 9 i 11 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data) | .…………..………….………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa wraz z montażem mebli biurowych dedykowanych do tworzonych w wytypowanych miastach na terenie kraju punktów obsługi interesantów Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | ZER-ZP-29/2018 |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 2* do formularza oferty**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa wraz z montażem mebli biurowych dedykowanych do tworzonych w wytypowanych miastach na terenie kraju punktów obsługi interesantów Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | ZER-ZP-29/2018 |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeśli dotyczy)**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam
na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………(miejscowość i data)  | ………………………………………………………………………………(podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

*Instrukcja wypełniania: wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.*

***załącznik nr 4 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa wraz z montażem mebli biurowych dedykowanych do tworzonych w wytypowanych miastach na terenie kraju punktów obsługi interesantów Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | ZER-ZP-29/2018 |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej**

**- zgodnie z pkt 11.1.3.1 SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.**

**niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.**

**po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam oświadczenie o:**

* **Przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

**z Wykonawcą (podać nazwę ) …………………………………………………………………**

* **Braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*
* **Braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**\*

w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* (Dz. U. z 2018r., poz. 798, ze zm.)

*\*niepotrzebne skreślić*

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

*podpis i pieczątka imienna osoby*

*upoważnionej do reprezentowania firmy*

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-29/2018** |
|  |  |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)……………………………………………………………………………………………………………………………… |

## Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej trzech dostaw na rzecz firm/instytucji/urzędów odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi niniejszego zamówienia, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w Rozdziale 11.2.1 SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Przez trzy dostawy Zamawiający rozumie usługi świadczone w ramach trzech odrębnych zamówień/ umów.**

**PODPIS(Y):**

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

(miejscowość, data, podpis(y))\*

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa wraz z montażem mebli biurowych dedykowanych do tworzonych w wytypowanych miastach na terenie kraju punktów obsługi interesantów Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | ZER-ZP-29/2018 |

**Wykonawca[[4]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO**

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.

*\*niepotrzebne skreślić*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-1)
2. należy wpisać drukowaną literę określającą termin realizacji każdego ze zleceń zgodnie z poniższym wskazaniem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) [↑](#footnote-ref-5)