***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2019 z dnia ………… 2019 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno – Rentowego MSWiA
z podziałem na dwie części**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-8/2019**

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

**Wykonawca\***

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

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

W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą:

Pan/-i …………………….……., zamieszkały/-a w ………..…….. (kod pocztowy ………..) przy ul.  ………………………. nr…., posługujący/-a się numerem PESEL: ……………………….

**OFERTA**

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

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

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia :

1. W **CZĘŚCI 1** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ**:**
2. **Oferowana cena (C):**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100 wg szczegółowego wyliczenia będącego *Załącznikiem nr 1* do Formularza oferty.

**\**ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Formularza oferty).***

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………… (*jeśli dotyczy*)

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas dostawy od przesłania Zamówienia (D):**

Oferuję(emy) następujący czas dostarczenia przez Wykonawcę partii materiałów biurowych, wskazanych przez Zamawiającego w Zamówieniu, od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia – do …………**[[1]](#footnote-1)**  dni roboczych (do 3, do 5 lub do 10 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 25 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia do 3 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia lub określi czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2. lit. a-c SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

1. **Czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi (R):**

Oferuję(emy) następujący czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi od daty zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego – do …………**[[2]](#footnote-2)**  dni roboczych (do 2, do 3, do 4 lub do 5 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 15 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji do 2 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji lub określi czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.3. lit. a-d SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

1. W **CZĘŚCI 2** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ**:**
2. **Oferowana cena (C):**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100 wg szczegółowego wyliczenia będącego *Załącznikiem nr 2* do Formularza oferty.

**\**ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT (zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Formularza oferty).***

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………… (*jeśli dotyczy*)

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas dostawy od przesłania Zamówienia (D):**

Oferuję(emy) następujący czas dostarczenia przez Wykonawcę partii materiałów biurowych, wskazanych przez Zamawiającego w Zamówieniu, od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia – do …………[[3]](#footnote-3) dni roboczych (do 3, do 5 lub do 10 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 25 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia do 3 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia lub określi czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2. lit. a-c SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

1. **Czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi (R):**

Oferuję(emy) następujący czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi od daty zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego – do …………[[4]](#footnote-4)dni roboczych (do 2, do 3, do 4 lub do 5 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 15 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji do 2 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji lub określi czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.3. lit. a-d SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp)*

1. Osoby upoważnione do kontaktów przy realizacji umowy i przyjmowania Zamówień w CZĘŚCI 1:

1) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

2) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Osoby upoważnione do kontaktów przy realizacji umowy i przyjmowania Zamówień w CZĘŚCI 2:

1) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

2) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Osoby upoważnione do podpisania Protokołu odbioru Zamówienia w CZĘŚCI 1:

1) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

2) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Osoby upoważnione do podpisania Protokołu odbioru Zamówienia w CZĘŚCI 2:

1) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

2) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w ……………………
Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
2. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ……………………………………………………………………………………………………… .
3. Zamówienie w CZĘŚCI 1 zrealizuję(emy):

**[ ] [[5]](#footnote-5) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ]  5** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Zamówienie w CZĘŚCI 2 zrealizuję(emy):

**[ ]  5 BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ]  5** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 i 2 zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją CZĘŚCI 1 i/lub CZĘŚCI 2 zamówienia w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oferta jest dla mnie/ nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
5. Oświadczam(y), że:

**[ ]  5** jestem(śmy)

**[ ]  5** nie jestem(śmy)

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:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………
9. ……………………………………………………………………………………………
10. ……………………………………………………………………………………………
11. ……………………………………………………………………………………………

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

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Szczegółowe wyliczenie do oferty – ZER-ZP-8/2019 – CZĘŚĆ 1**

***Uwaga: należy wypełnić wszystkie puste pola.***

| **Lp.** | **Nazwa materiału biurowego/ asortymentu**  | **Pełna nazwa producenta/ dystrybutora** | **Indeks, nazwa handlowa oferowanego asortymentu** | **Kod producenta** | **J. m.** | **Szacunkowa ilość\*\*\*** | **Cena jedn.netto\*** | **Stawka podatku VAT****w %\*\*** | **Cena jedn.brutto\*** | **Wartość bruttoz VAT\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11 = kol. 7x10*** |
| **CZĘŚĆ 1 - sukcesywna dostawa artykułów biurowych**  |
| Bloki |
|  | BLOK BIUROWY A-4 |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | BLOK BIUROWY A-5 |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | ZESZYT BRULION A-4 |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | ZESZYT BRULION A-5 |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | SKOROWIDZ A4 |  |  |  | szt. | 60 |  |  |  |  |
|  | SKOROWIDZ A5 |  |  |  | szt. | 60 |  |  |  |  |
|  | BLOK DO FLIPCHARTA |  |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |
| Długopisy, ołówki, zakreślacze, pisaki, wkłady |
|  | CIENKOPIS |  |  |  | szt. | 1500 |  |  |  |  |
|  | DŁUGOPIS |  |  |  | szt. | 600 |  |  |  |  |
|  | WKŁAD DO DŁUGOPISU |  |  |  | szt. | 1200 |  |  |  |  |
|  | DŁUGOPIS Z WKŁADEM WIELKOPOJEMNYM |  |  |  | szt. | 800 |  |  |  |  |
|  | WKŁAD WIELKOPOJEMNY DO DŁUGOPISU |  |  |  | szt. | 1600 |  |  |  |  |
|  | DŁUGOPIS ŻELOWY |  |  |  | szt. | 600 |  |  |  |  |
|  | WKŁAD DO DŁUGOPISU ŻELOWEGO |  |  |  | szt. | 1200 |  |  |  |  |
|  | NABOJE DO PIÓRA |  |  |  | op. | 20 |  |  |  |  |
|  | MARKER PERMANENTNY DO CD |  |  |  | szt. | 630 |  |  |  |  |
|  | MARKER DO TABLIC |  |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |
|  | MARKER WODOODPORNY |  |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |
|  | OŁÓWEK |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | OŁÓWEK ERGONOMICZNY |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | OŁÓWEK AUTOMATYCZNY |  |  |  | szt. | 300 |  |  |  |  |
|  | GRAFITY |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | CIENKOPIS KOMPLET  |  |  |  | kpl. | 5 |  |  |  |  |
|  | FLAMASTRY KOMPLET |  |  |  | kpl. | 5 |  |  |  |  |
|  | ZAKREŚLACZ ZE ŚCIĘTĄ KOŃCÓWKĄ |  |  |  | szt. | 900 |  |  |  |  |
|  | ZAKREŚLACZ Z DWIEMA KOŃCÓWKAMI |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
| Kartki samoprzylepne, etykiety, kostki papierowe, zakładki indeksujące |
|  | LITERY SAMOPRZYLEPNE |  |  |  | arkusz | 100 |  |  |  |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 14 |  |  |  | op. | 100 |  |  |  |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 21 |  |  |  | op. | 80 |  |  |  |  |
|  | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 40 |  |  |  | op. | 40 |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76X76 MM+/-5 MM |  |  |  | bloczek | 1000 |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA W RÓŻNYCH KOLORACH 76X76 MM+/-5 MM |  |  |  | bloczek | 800 |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76X100 MM+/-5 MM |  |  |  | bloczek | 500 |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 50X76 MM+/-5 MM |  |  |  | bloczek | 400 |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 25X76 MM+/-5 MM (20x76) |  |  |  | bloczek | 300 |  |  |  |  |
|  | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 38X51 MM+/-5 MM |  |  |  | bloczek | 400 |  |  |  |  |
|  | KOSTKA PAPIEROWA KLEJONA 85X85 MM+/-5 MM |  |  |  | szt. | 700 |  |  |  |  |
|  | KOSTKA PAPIEROWA -WKŁAD DO POJEMNIKA 85X85 MM |  |  |  | szt. | 300 |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA FLUORESCENCYJNA SZEROKA |  |  |  | op. | 350 |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA FLUORESCENCYJNA WĄSKA |  |  |  | op. | 250 |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA SZEROKA W PODAJNIKU |  |  |  | op. | 330 |  |  |  |  |
|  | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA WĄSKA W PODAJNIKU |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
| Pojemniki, przyborniki |
|  | POJEMNIK NA KOSTKĘ PAPIEROWĄ 85X85 MM |  |  |  | szt. | 150 |  |  |  |  |
|  | PRZYBORNIK NA BIURKO |  |  |  | szt. | 60 |  |  |  |  |
|  | PODAJNIK DO TAŚMY KLEJĄCEJ |  |  |  | szt. | 140 |  |  |  |  |
|  | SZUFLADA – PÓŁKA |  |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |
|  | POJEMNIK NA PŁYTY CD |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | METALOWA PÓŁKA NA DOKUMENTY |  |  |  | szt. | 60 |  |  |  |  |
|  | POJEMNIK NA KATALOGI |  |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |
|  | METALOWY POJEMNIK NA KATALOGI |  |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |
|  |  METALOWY STOJAK NABIURKOWY |  |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |
|  | POJEMNIK NA SPINACZE |  |  |  | szt. | 160 |  |  |  |  |
|  | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO |  |  |  | szt. | 140 |  |  |  |  |
|  | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO NA DŁUGOPISY |  |  |  | szt. | 70 |  |  |  |  |
| Koperty |
|  | KOPERTA DL OZDOBNA FAKTUROWANA |  |  |  | szt. | 500 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-6 |  |  |  | op. | 45 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-6 Z OKNEM |  |  |  | op. | 2 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-4 |  |  |  | op. | 55 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-5 |  |  |  | op. | 100 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA C-3 |  |  |  | op. | 6 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA DL SK Z OKNEM |  |  |  | op. | 30 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA DL SK |  |  |  | op. | 30 |  |  |  |  |
|  | KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI I SPODEM |  |  |  | op. | 20 |  |  |  |  |
|  | BIAŁA KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI I SPODEM |  |  |  | szt. | 20 |  |  |  |  |
| Koszulki, przekładki, skoroszyty |
|  | KOSZULKA NA DOKUMENTY A-4 |  |  |  | szt. | 33000 |  |  |  |  |
|  | KOSZULKA NA KATALOGI A-4 |  |  |  | szt. | 3200 |  |  |  |  |
|  | KOSZULKA NA KATALOGI A4 Z KLAPKĄ |  |  |  | szt. | 3600 |  |  |  |  |
|  | KOSZULKI A4 NA CD |  |  |  | szt. | 1000 |  |  |  |  |
|  | KOSZULKA NA SUWAK |  |  |  | op | 10 |  |  |  |  |
|  | OFERTÓWKA A-4 |  |  |  | szt. | 1500 |  |  |  |  |
|  | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 - NUMERYCZNE 1-5 |  |  |  | kpl. | 150 |  |  |  |  |
|  | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 - NUMERYCZNE 1-12 |  |  |  | kpl. | 120 |  |  |  |  |
|  | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 (1/3A4) |  |  |  | op. | 100 |  |  |  |  |
|  | SKOROSZYT A-4 |  |  |  | szt. | 800 |  |  |  |  |
|  | SKOROSZYT A-4 DO SEGREGATORA |  |  |  | szt. | 800 |  |  |  |  |
| Segregatory |
|  | SEGREGATOR A-4 |  |  |  | szt. | 1400 |  |  |  |  |
|  | SEGREGATOR A-4 |  |  |  | szt. | 500 |  |  |  |  |
|  | TECZKA - SEGREGATOR NA AKTA OSOBOWE |  |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| Spinacze, klipsy, dziurkacze, zszywacze, zszywki, rozszywacze, pinezki |
|  | SPINACZ BIUROWY KRZYŻOWY 41 MM |  |  |  | op. | 150 |  |  |  |  |
|  | SPINACZE – KLIPSY DO PAPIERU 15 MM |  |  |  | op. | 210 |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 19 MM |  |  |  | op. | 150 |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 25 MM |  |  |  | op. | 360 |  |  |  |  |
|  | SPINACZE – KLIPSY DO PAPIERU 32 MM |  |  |  | op. | 270 |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 41 MM |  |  |  | op. | 170 |  |  |  |  |
|  | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 51 MM |  |  |  | op. | 270 |  |  |  |  |
|  | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY 50 MM |  |  |  | op. | 420 |  |  |  |  |
|  | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY 25 MM |  |  |  | op. | 430 |  |  |  |  |
|  | SPINACZ BIUROWY OKRĄGŁY 33 MM |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | DZIURKACZ |  |  |  | szt. | 130 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWACZ BIUROWY |  |  |  | szt. | 110 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWACZ BIUROWY KASETOWY |  |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWACZ BIUROWY MAŁY |  |  |  | szt. | 150 |  |  |  |  |
|  | ROZSZYWACZ |  |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 10 |  |  |  | op. | 300 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 24/6 |  |  |  | op. | 6000 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 26/6 |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 23/10 |  |  |  | op. | 60 |  |  |  |  |
|  | ZSZYWKI 23/8 |  |  |  | op. | 120 |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 6  |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 8  |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 10  |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | KASETKA DO ZSZYWACZA 12  |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | PINEZKI |  |  |  | op. | 100 |  |  |  |  |
| Teczki |
|  | TECZKA Z GUMKĄ |  |  |  | szt. | 2900 |  |  |  |  |
|  | TECZKA DO PODPISU |  |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |
|  | TECZKA Z RZEPEM – KOPERTOWA |  |  |  | szt. | 300 |  |  |  |  |
|  | TECZKA ZAWIESZKA  |  |  |  | szt. | 150 |  |  |  |  |
|  | TECZKA WIĄZANA KARTONOWA BEZKWASOWA |  |  |  | szt. | 1000 |  |  |  |  |
|  | TECZKA WIĄZANA KARTONOWA BEZKWASOWA  |  |  |  | szt. | 5000 |  |  |  |  |
| Okładki, grzbiety, listwy |
|  | OKŁADKA JUBILEUSZOWA |  |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |
|  | OKŁADKA DO BINDOWNICY GÓRNA |  |  |  | op. | 40 |  |  |  |  |
|  | OKŁADKA DO BINDOWNICY DOLNA |  |  |  | op. | 40 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 4 MM |  |  |  | op. | 5 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 8 MM |  |  |  | op. | 3 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 10 MM |  |  |  | op. | 9 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 12 MM |  |  |  | op. | 6 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 14 MM |  |  |  | op. | 6 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 16 MM |  |  |  | op. | 5 |  |  |  |  |
|  | GRZBIET DO BINDOWNICY A4 19 MM |  |  |  | op. | 6 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 3 MM |  |  |  | op. | 3 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 4 MM |  |  |  | op. | 5 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 5 MM |  |  |  | op. | 3 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 6 MM |  |  |  | op. | 9 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 8 MM |  |  |  | op. | 6 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 10 MM |  |  |  | op. | 6 |  |  |  |  |
|  | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 15 MM |  |  |  | op. | 5 |  |  |  |  |
|  | OBWOLUTA DO GRZBIETÓW WSUWANYCH |  |  |  | op. | 3 |  |  |  |  |
|  | FOLIA DO LAMINOWANIA 100 |  |  |  | op. | 5 |  |  |  |  |
|  | FOLIA DO LAMINOWANIA 125 |  |  |  | op. | 5 |  |  |  |  |
| Do archiwizacji |
|  | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI DUŻE |  |  |  | szt. | 2600 |  |  |  |  |
|  | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI ŚREDNIE |  |  |  | szt. | 180 |  |  |  |  |
|  | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI MAŁE |  |  |  | szt. | 450 |  |  |  |  |
|  | WĄS ARCHIWIZACYJNY SKOROSZYTOWY |  |  |  | op. | 20 |  |  |  |  |
|  | KLIPSY ARCHIWIZACYJNE PLASTIKOWE |  |  |  | op. | 1000 |  |  |  |  |
| Pozostałe |
|  | NOŻYCZKI DUŻE |  |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |
|  | NOŻYCZKI MAŁE |  |  |  | szt. | 120 |  |  |  |  |
|  | NOŻYK DO LISTÓW |  |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |
|  | GUMKA |  |  |  | szt. | 400 |  |  |  |  |
|  | SZNUREK PAKOWY |  |  |  | szt. | 15 |  |  |  |  |
|  | SZNUREK Z TWORZYWA SZTUCZNEGO |  |  |  | szt. | 50 |  |  |  |  |
|  | IGŁA DO ZSZYWANIA AKT |  |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |
|  | KLEJ BIUROWY W SZTYFCIE |  |  |  | szt. | 280 |  |  |  |  |
|  | KLEJ BIUROWY W TUBIE |  |  |  | szt. | 150 |  |  |  |  |
|  | LINIJKA 20 CM |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | LINIJKA 30 CM |  |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |
|  | LINIJKA 50 CM |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | TEMPERÓWKA |  |  |  | szt. | 180 |  |  |  |  |
|  | TEMPERÓWKA |  |  |  | szt. | 80 |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE BEZBARWNA 18 MM |  |  |  | rolka | 500 |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE BEZBARWNA 24 MM |  |  |  | rolka | 500 |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE MATOWA |  |  |  | rolka | 240 |  |  |  |  |
|  | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE PAKOWA |  |  |  | rolka | 400 |  |  |  |  |
|  | ROLKA KASOWA OFFSETOWA |  |  |  | szt. | 1400 |  |  |  |  |
|  | TAŚMA CZERWONO-CZARNA |  |  |  | szt. | 300 |  |  |  |  |
|  | DATOWNIK SAMOTUSZUJĄCY |  |  |  | szt. | 100 |  |  |  |  |
|  | TUSZ DO STEMPLI |  |  |  | szt. | 200 |  |  |  |  |
|  | TUSZ DO PIECZĄTEK |  |  |  | szt. | 300 |  |  |  |  |
|  | PODUSZKA DO PIECZĄTEK KAUCZUKOWYCH |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | PODUSZKA DO STEMPLI METALOWYCH |  |  |  | szt. | 40 |  |  |  |  |
|  | ZWILŻACZ WODNY |  |  |  | szt. | 20 |  |  |  |  |
|  | ZWILŻACZ GLICERYNOWY |  |  |  | szt. | 20 |  |  |  |  |
|  | GĄBKA MAGNETYCZNA |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | GUMKA RECEPTURKA |  |  |  | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | PAPIER PAKOWY |  |  |  | ark. | 60 |  |  |  |  |
|  | PODKŁADKA (MATA) NA BIURKO |  |  |  | szt. | 60 |  |  |  |  |
|  | DZIENNIK KORESPONDENCYJNY |  |  |  | szt. | 160 |  |  |  |  |
|  | REJESTR SKARG I WNIOSKÓW |  |  |  | szt. | 2 |  |  |  |  |
|  | DRUK KASA PRZYJMIE |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | DRUK KASA WYDA |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | DRUK WNIOSEK O ZALICZKĘ |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | DRUK ROZLICZENIE ZALICZKI |  |  |  | szt. | 10 |  |  |  |  |
|  | FLIPCHART STOJAK  |  |  |  | szt. | 1 |  |  |  |  |
|  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT\*** |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość asortymentu może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy,**

**\*\*\*\* Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

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

***Załącznik nr 2 do Formularza oferty***

**Szczegółowe wyliczenie do oferty – ZER-ZP-8/2019 – CZĘŚĆ 2**

***Uwaga: należy wypełnić wszystkie puste pola.***

| **Lp.** | **Nazwa materiału biurowego/ asortymentu**  | **J. m.** | **Szacunkowa ilość\*\*\*** | **Cena jedn.netto\*** | **Stawka podatku VAT\*\*****w %** | **Cena jedn.brutto\*** | **Wartość bruttoz VAT\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8 = kol. 4x7*** |
| **CZĘŚĆ 2 - sukcesywna dostawa papieru, w tym papieru kserograficznego** |
|  | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A4 – 210x297 MM | ryza | 10000 |  |  |  |  |
|  | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A3 – 297x420 MM | ryza | 200 |  |  |  |  |
|  | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A4 – 210x297 MM KOLOROWY | ryza | 40 |  |  |  |  |
|  | PAPIER CZERPANY FORMATU A4 – 210x297 MM | szt. | 40 |  |  |  |  |
|  | PAPIER OZDOBNY FORMATU A4 – 210x297 MM | op. | 200 |  |  |  |  |
|  | PAPIER KREDOWY FORMATU A4 – 210x297 MM | ryza | 40 |  |  |  |  |
|  |  | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT\*:** |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość asortymentu może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy,**

**\*\*\*\* Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

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

***Załącznik nr 3 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno – Rentowego MSWiA z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-8/2019** |

**Wykonawca**

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

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.).

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno – Rentowego MSWiA z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-8/2019** |

**Wykonawca**

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

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), 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 (jeżeli dotyczy)**:

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

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

w następującym zakresie:

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

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

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-8/2019** |
| **Wykonawca(y):** |  |
| (Nazwa i adres)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

## dla CZĘŚCI 1 i 2

## 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 dwóch dostaw na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 100.000,00 zł brutto, odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanych w ramach jednej lub kilku umów, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2.3. 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!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę artykułów biurowych i/ lub papieru, w tym papieru kserograficznego.**

**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 5 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno – Rentowego MSWiA z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-8/2019** |

**Wykonawca**

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

**oświadczenie wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej**

**- zgodnie z pkt 11.1.3. 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**

**Oświadczam(y) o:**

* **braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**\*

**Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:**

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

**z Wykonawcą (podać nazwę)**

**…………………………………………………………………**

* **braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

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

*podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Zakładu Emerytalno – Rentowego MSWiA z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-8/2019** |

**Wykonawca[[6]](#footnote-6)**

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

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO[[7]](#footnote-7)**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/ nas 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. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „5” lub „10”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „2” lub „3” lub „4” lub „5”. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „5” lub „10”. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „2” lub „3” lub „4” lub „5”. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabele powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-6)
7. 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. EU L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-7)