***Załącznik nr 2 do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2020 z dnia ………… 2020 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na sukcesywną dostawę materiałów piśmienno-biurowych**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-3/2020**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *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.***

**OFERTA**

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

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

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, za maksymalną:

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

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

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100

i zgodnie z poniższym wyszczególnieniem w Tabeli nr 1:

**Tabela nr 1:**

| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Szacunkowa ilość \*\*** | **Cena jedn. netto**  **(w zł)\*** | **Wartość netto**  **bez VAT**  **(w zł)\*** | **Stawka VAT**  **(w %)\*\*\*** | **Wartość VAT  (w zł)\*** | **Wartość brutto**  **z VAT (w zł)\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6= kol. 4x5* | *7* | *8=kol. 6x7* | *9=kol. 6+8* |
| Bloki, zeszyty, skorowidze | | | | | | | | |
| 1. | BLOK BIUROWY A-4 | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2. | BLOK BIUROWY A-5 | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 3. | ZESZYT BRULION A-4 | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 4. | ZESZYT BRULION A-5 | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 5. | SKOROWIDZ A4 | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 6. | SKOROWIDZ A5 | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| 7. | BLOK DO FLIPCHARTA | szt. | 5 |  |  |  |  |  |
| Długopisy, ołówki, zakreślacze, pisaki, wkłady | | | | | | | | |
| 8. | CIENKOPIS | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 9. | DŁUGOPIS | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 10. | DŁUGOPIS Z WKŁADEM WIELKOPOJEMNYM | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 11. | WKŁAD WIELKOPOJEMNY  DO DŁUGOPISU | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 12. | DŁUGOPIS ŻELOWY | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 13. | WKŁAD DO DŁUGOPISU ŻELOWEGO | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 14. | DŁUGOPIS NA ŁAŃCUSZKU | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 15. | NABOJE DO PIÓRA | op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 16. | MARKER PERMANENTNY DO CD | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 17. | MARKER DO TABLIC | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 18. | MARKER WODOODPORNY | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 19. | OŁÓWEK | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 20. | OŁÓWEK ERGONOMICZNY | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 21. | ZAKREŚLACZ ZE ŚCIĘTĄ KOŃCÓWKĄ | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| Kartki samoprzylepne, etykiety, kostki papierowe, zakładki indeksujące | | | | | | | | |
| 22. | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 14 | op. | 3 |  |  |  |  |  |
| 23. | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 21 | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 24. | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76X76 MM+/-5MM | bloczek | 300 |  |  |  |  |  |
| 25. | KOSTKA PAPIEROWA –WKŁAD DO POJEMNIKA 85 X 85 MM (+/- 1MM) | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| 26. | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| Pojemniki, przyborniki | | | | | | | | |
| 27. | PODAJNIK DO TAŚMY KLEJĄCEJ | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 28. | POJEMNIK NA SPINACZE | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 29. | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 30. | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO NA DŁUGOPISY | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| Koperty | | | | | | | | |
| 31. | KOPERTA DL OZDOBNA FAKTUROWANA | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 32. | KOPERTA LISTOWA C-6 | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 33. | KOPERTA LISTOWA C-4 | op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 34. | KOPERTA LISTOWA C-5 TYPU: HK | op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 35. | KOPERTA LISTOWA C-3 | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 36. | KOPERTA LISTOWA DL SK  Z OKNEM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 37. | KOPERTA LISTOWA DL SK | op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 38. | KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI  I SPODEM | op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 39. | BIAŁA KOPERTA LISTOWA  Z ROZSZERZANYMI BOKAMI  I SPODEM | op. | 20 |  |  |  |  |  |
| Koszulki, ofertówki, skoroszyty | | | | | | | | |
| 40. | KOSZULKA NA DOKUMENTY A-4 | op. | 200 |  |  |  |  |  |
| 41. | KOSZULKA NA KATALOGI A-4 | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 42. | KOSZULKA NA KATALOGI A4  Z KLAPKĄ | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 43. | OFERTÓWKA A-4 | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 44. | SKOROSZYT A-4 | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| Segregatory | | | | | | | | |
| 45. | SEGREGATOR A-4 | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 46. | SEGREGATOR A-4 | szt. | 300 |  |  |  |  |  |
| Spinacze – klipsy, dziurkacze, zszywacze, zszywki, rozszywacze, pinezki | | | | | | | | |
| 47. | SPINACZE-KLIPSY DO PAPIERU  25 MM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 48. | SPINACZE–KLIPSY DO PAPIERU  32 MM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 49. | SPINACZE-KLIPSY DO PAPIERU  41 MM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 50. | SPINACZE-KLIPSY DO PAPIERU  51 MM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 51. | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY  50 MM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 52. | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY  25 MM | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 53. | DZIURKACZ | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 54. | DZIURKACZ | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 55. | ZSZYWACZ BIUROWY | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 56. | ZSZYWACZ BIUROWY MAŁY | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 57. | ZSZYWACZ BIUROWY KASETOWY | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 58. | ROZSZYWACZ | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 59. | ZSZYWKI 10 | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 60. | ZSZYWKI 24/6 | op. | 3000 |  |  |  |  |  |
| 61. | KASETKA DO ZSZYWACZA 6 MM | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 62. | KASETKA DO ZSZYWACZA 8 MM | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 63. | KASETKA DO ZSZYWACZA 10 MM | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 64. | KASETKA DO ZSZYWACZA 12 MM | op. | 30 |  |  |  |  |  |
| 65. | PINEZKI | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| Teczki | | | | | | | | |
| 66. | TECZKA Z GUMKĄ | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 67. | TECZKA DO PODPISU | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 68. | TECZKA Z RZEPEM – KOPERTOWA | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 69. | TECZKA ZAWIESZKA | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| Okładki, folie | | | | | | | | |
| 70. | OKŁADKA DO BINDOWNICY GÓRNA | op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 71. | OKŁADKA DO BINDOWNICY DOLNA | op. | 20 |  |  |  |  |  |
| 72. | FOLIA DO LAMINOWANIA 100 | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 73. | FOLIA DO LAMINOWANIA 125 | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| Do archiwizacji | | | | | | | | |
| 74. | WĄS ARCHIWIZACYJNY SKOROSZYTOWY | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 75. | KLIPSY ARCHIWIZACYJNE PLASTIKOWE | op. | 500 |  |  |  |  |  |
| Pozostałe (nożyczki, kleje, linijki, taśmy, tusze, poduszki do stempli, druki) | | | | | | | | |
| 76. | NOŻYCZKI DUŻE | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 77. | NOŻYCZKI MAŁE | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 78. | NOŻYK DO LISTÓW | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 79. | GUMKA OŁÓWKOWA | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 80. | SZNUREK PAKOWY | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 81. | SZNUREK Z TWORZYWA SZTUCZNEGO | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 82. | IGŁA DO ZSZYWANIA AKT | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 83. | KLEJ BIUROWY W SZTYFCIE | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 84. | KLEJ BIUROWY W TUBIE | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 85. | LINIJKA 20 CM | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 86. | LINIJKA 30 CM | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 87. | LINIJKA 50 CM | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 88. | TEMPERÓWKA | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 89. | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE BEZBARWNA 18 MM | rolka | 200 |  |  |  |  |  |
| 90. | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE BEZBARWNA 24MM | rolka | 200 |  |  |  |  |  |
| 91. | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE MATOWA | rolka | 200 |  |  |  |  |  |
| 92. | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA  W ROLCE PAKOWA | rolka | 200 |  |  |  |  |  |
| 93. | ROLKA KASOWA OFFSETOWA | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 94. | DATOWNIK SAMOTUSZUJĄCY | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 95. | TUSZ DO STEMPLI | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 96. | TUSZ DO PIECZĄTEK | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 97. | PODUSZKA DO PIECZĄTEK KAUCZUKOWYCH | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 98. | PODUSZKA DO STEMPLI METALOWYCH | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 99. | ZWILŻACZ GLICERYNOWY | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 100. | GUMKA RECEPTURKA | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 101. | PAPIER PAKOWY | ark. | 20 |  |  |  |  |  |
| 102. | DZIENNIK KORESPONDENCYJNY | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 103. | KSIĄŻKA EWIDENCJI KLUCZY, TECZEK PIECZĘCI I POJEMNIKÓW | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 104. | DRUK KASA PRZYJMIE | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 105. | DRUK KASA WYDA | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 106. | DRUK WNIOSEK O ZALICZKĘ | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 107. | DRUK ROZLICZENIE ZALICZKI | szt. | 6 |  |  |  |  |  |
| 108. | ZWROTNE POTWIERDZENIE ODBIORU | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 109. | PIANKA DO CZYSZCZENIA MONITORÓW LCD I TFT | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 110. | SPRĘŻONE POWIETRZE | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 111. | PENDRIVE O POJEMNOŚCI 32 GB | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY NETTO (suma pozycji od nr 1 do nr 111)\*:** | | | | |  |  | | |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO (suma pozycji od nr 1 do nr 111)\*:** | | | | | | | |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 8.4. SIWZ.**

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

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

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

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. **Termin dostawy od przesłania Zamówienia (D):**

Oferuję(emy) następujący termin dostawy partii asortymentu wskazanego przez Zamawiającego w Zamówieniu, od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia– do …………**[[1]](#footnote-1)** dni roboczych (do 3, do 5, do 7 dni roboczych).

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje termin dostawy partii asortymentu, wskazanego przez Zamawiającego w Zamówieniu, do  3  dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia. Jeżeli Wykonawca nie określi terminu dostawy od przesłania Zamówienia lub określi termin dostawy od przesłania Zamówienia niezgodnie z terminem 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. **Termin realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi (R):**

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

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje termin realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi do 2 dni roboczych od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji. Jeżeli Wykonawca nie określi terminu realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi lub określi termin realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi niezgodnie z terminem 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. 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 zrealizuję(emy):

**[[3]](#footnote-3) BEZ** udziału Podwykonawców;

**3** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

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

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe, obejmują wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty dostawy do siedziby Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, koszty wniesienia i rozładunku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty rękojmi (w tym przypadek uwzględnienia reklamacji – koszty dostarczenia do Zamawiającego fabrycznie nowego, wolnego od wad asortymentu, zgodnego z OPZ), koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki. Ceny jednostkowe netto nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji umowy.
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/nich 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:

**[[4]](#footnote-4)** jestem(śmy)

**4** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………

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

Instrukcja podpisania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, Formularz oferty należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.1. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

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

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów piśmienno-biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-3/2020** |

**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 2019 r. poz. 1843 z późn. 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. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, 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:** | **Sukcesywna dostawa materiałów piśmienno-biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-3/2020** |

**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. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-3/2020** | |
| **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 dwóch dostaw na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 70.000,00 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 materiałów/artykułów biurowych/piśmiennych/drukowanych.**

**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.

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 11.3. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów piśmienno-biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-3/2020** |

**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*

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 11.1.3.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów piśmienno-biurowych dla Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-3/2020** |

**Wykonawca[[5]](#footnote-5)**

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

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*

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 18.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „5” lub „7” , zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „2” lub „3” lub „4” lub „5”, zgodnie z SIWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólne składających ofertę. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)