**Nr sprawy: KA.26.6.2022.BK**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa i siedziba Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………

Województwo: ………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………….

REGON: …………………..

e-mail:........................................................................................................................................

Adres skrzynki ePUAP………………………………………………………………………………...

tel./fax: ….………………………………………………………………….....................…….……...

KRS/CEiDG: **…..** (ogólnodostępna i bezpłatna baza danych umożliwiająca dostęp do danych Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru znajduje się pod adresem internetowym: **………………………………………..**);

**Zamawiający:**

Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego

w Sulechowie

1. Nawiązując do ogłoszenia o udzieleniu zamówienia publicznego przedmiotem którego jest „ Wydzielenie klatek schodowych w budynku CKZiU w Sulechowie – realizacja zaleceń Państwowej Straży Pożarnej” opublikowanego w BZP i na stronie miniportalu, **oferujemy wykonanie Przedmiotu Zamówienia** zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia, za kwotę:

**netto : ………………………………….**

**( słownie: …………………………………………….)**

**w tym Vat …. %**

**brutto ……………………………………**

**( słownie: …………………………………………..)**

**W zaoferowanej cenie wykonany zostanie następujący system sygnalizacji pożaru:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Elementy przedmiotu zamówienia | Nazwa urządzenia | Producent |
| 1 | Centrala |  |  |
| 2 | Czujnik |  |  |

***Kryterium oceny ofert***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Okres gwarancji | zaznaczyć właściwe wstawiając znak X w polu □ | □36 m-cy– 0 pkt.□ 48 m-cy – 20 pkt.□ 60 m-cy– 40 pkt.  |

**Uwaga**: Opis kryteriów oceny ofert, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert – **Dział XVII SWZ**

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że dostarczony Zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania w polskich zakładach opieki zdrowotnej.
3. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt. 2) i 4) posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu na jego pisemny wniosek.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty, co ma potwierdzenie w zaoferowanej cenie za realizację zamówienia.
6. Oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie określonym w specyfikacji warunków zamówienia.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. \*Oświadczam, że zamówienie zamierzam zrealizować samodzielnie / przy udziale podwykonawców, którym zamierzam powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

część zamówienia: …..………………………………………………………………………………………………

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

*(wskazać zakres części zamówienia)*

podwykonawca: ……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać nazwę podwykonawcy jeżeli jest znany)*

*/\*niepotrzebne skreślić i wypełnić, jeżeli dotyczy/*

1. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji warunków zamówienia Wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zamieszczonych w odrębnym pliku o nazwie ………………………..….

Zamawiający uprzejmie przypomina, że w przypadku zastrzeżenia dokumentów należy do oferty załączyć dowody potwierdzające, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa.

1. Osobami uprawnionymi do reprezentowania naszej firmy są:

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

Prawo do reprezentacji wynika z: ...................................................................................................

1. Rodzaj wykonawcy\*\*:
* Mikroprzedsiębiorstwo
* Małe przedsiębiorstwo
* Średnie przedsiębiorstwo
* inny

Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Zgodnie z brzmieniem art. 7 ust 1 ustawy Prawo przedsiębiorców (Dz.U. 2021 poz. 162 ze zm.):

1) mikroprzedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz

b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;

2) mały przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz

b) 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;

3) średni przedsiębiorca - przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz

b) 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.

1. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam, iż wdrożyłem/-am odpowiednie środki techniczne I organizacyjne dla zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych oraz realizacji praw jednostki zgodnie z RODO.
3. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym - …………………………………… e-mail …………………………………, tel. …………………………………………………
4. Wadium wniesionego w pieniądzu, prosimy dokonać na rachunek : nie dotyczy
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

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

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

*podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

\*\*zaznaczyć właściwą opcję