**ZKP – 17/2020 Załącznik nr 2 do SIWZ**

………………………, dnia ……………2020 r.

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa/Imię i nazwisko: …………………………………………………...……….…………

Siedziba/Adres: …………………………………………………………………………..……

NIP: :………………….………………………..… REGON: …………………………………

Nr telefonu/faksu: ……………………………………………………………………………..

Adres email: ………………………………..…………………………….…………………....

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„zakup, dostawę, montaż, uruchomienie i konfigurację 9 central telefonicznych oraz systemowych i analogowych aparatów telefonicznych dla jednostek organizacyjnych Izby Administracji Skarbowej w Katowicach”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia o numerze ZKP – 17/2020, składamy ofertę zgodnie przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRYTERIUM NR 1** | | **KRYTERIUM NR 2** |
| **Wartość oferty netto** | ......................................................................................złotych  (słownie: .............................................................................. zł)  (podać kwotę z Załącznika Nr 2a do SIWZ, kolumna 8 wiersz D) | Udzielona gwarancja i rękojmia |
| **Kwota VAT zawarta w wartości oferty brutto** | .................................................................................... złotych  (słownie: ............................................................................. zł)  (podać kwotę z Załącznika Nr 2a do SIWZ, kolumna 9, wiersz D) | **……miesięcy** |
| **Wartość oferty brutto** | ................................................................................... złotych  (słownie: ..............................................................................zł)  (podać kwotę z Załącznika Nr 2a do SIWZ, kolumna 10, wiersz D) |

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
3. zaoferowana przez nas cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
5. postanowienie zawarte w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy z Zamawiającym na podanych warunkach;
6. oferta cenowa została opracowana zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 1 do SIWZ;
7. spełniamy warunek określony w pkt VII (Klauzula społeczna) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. zatrudniamy na podstawie umowy o pracę, co najmniej jedną osobę, która w przypadku udzielenia zamówienia, będzie wykonywać czynności związane z jego realizacją;
8. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. **Ponadto oświadczamy, że:**

\*) przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości

\*) realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w całości

\*) realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w wymienionym poniżej zakresie:

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

1. **Informacja dotycząca powstania obowiązku podatkowego**

Składając ofertę na **zakup, dostawę, montaż, uruchomienie i konfigurację 9 central telefonicznych oraz systemowych i analogowych aparatów telefonicznych dla jednostek organizacyjnych Izby Administracji Skarbowej w Katowicach** informuję, że wybór oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego\*\*\*):

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

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, bez kwoty podatku\*\*\*)

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

Stawka podatku ............... %\*\*\*)

**UWAGA!**

**Brak informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
2. **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**
3. ………………………………..........................
4. ………………………………..........................
5. ………………………………..........................
6. ………………………………..........................
7. ………………………………..........................
8. **Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z zamawiającym:  ..............................................................................................................................................................  nr telefonu ................................................................. nr faksu ......................................................  email ........................................................................................................................................................... |
| Adres do korespondencji:  Miejscowość: …………………………………………. kod pocztowy………………………………..….  Ulica nr ……………………………………………………………………………………………………… |

UWAGA!

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji w niniejszym postępowaniu. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada wykonawca. W związku z powyższym, wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco poczty przekazywanej drogą elektroniczną na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób, wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu, przekazywanych informacjach i postanowieniach umowy.

1. **Informacja dotycząca mikroprzedsiębiorstwa**

**Jestem mikroprzedsiębiorstwem/małym/średnim przedsiębiorstwem**\*\*)

**Mikroprzedsiębiorstw**o: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

**Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, 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

1. **Wskazujemy adres strony internetowej umożliwiającej zamawiającemu pozyskanie informacji, o których mowa w pkt 11.2. SIWZ**:

…………………………………………………………………………………………

Uwaga: wypełnienie tego punktu nie jest obowiązkowe, jeżeli Wykonawca załącza dokumenty, o których mowa w pkt 11.2. SIWZ.

………………………………………………………………………..

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

………………………., dnia ………………....2020 r.

\*) wypełnić właściwe

\*\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres

\*\*\*) niepotrzebne skreślić