Załącznik Nr 3 do SWZ

Wzór formularza ofertowego

(Numer referencyjny: **SZASz.331.3.12.2025**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Samorządowy Zespół Administracyjny Szkół**

zwany dalej „Zamawiającym”

ul. Lubelska 18A, 21-100 Lubartów,

NIP 714-10-51-581,

tel. (81) 8552357,

Poczta elektroniczna [e-mail]: [oswiata@gmina-lubartow.pl](mailto:oswiata@gmina-lubartow.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]:<https://szaszlubartow.bip.lubelskie.pl>

|  |
| --- |
| * + - 1. **DANE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW.**  1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy[[1]](#footnote-1):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:  …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........  **NIP** …………………………………..……..………, **REGON**...................................................................................................   * + 1. **Adres e-mail, na który w szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia należy przekazywać korespondencję związaną  z niniejszym postępowaniem**   *……………………………………………….*   * + 1. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........   * + 1. Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:   …………………………………………..……………………………………………………………………………………………........ |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**   W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„****Dostawa i zakup pomocy dydaktycznych, mebli, wyposażenia i sprzętów dla placówek wychowania przedszkolnego w Gminie Lubartów”,**   |  | | --- | | **w zakresie części 1 zamówienia:**  **„Pomoce dydaktyczne dla placówek wychowania przedszkolnego”** |   **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz projekcie umowy **za łączną cenę oferty:**  **brutto ........................................................... zł**  *w tym:*  netto........................................................... zł  oraz podatek VAT.......................................................... zł,  **Deklaruję/deklarujemy zatrudnienie lub oddelegowanie do realizacji zamówienia  co najmniej jednej osoby posiadającej status osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 913 ze zm.).**    **TAK**    **NIE**   |  | | --- | | **w zakresie części 2 zamówienia:**  **„Meble przedszkolne”** |   **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz Projekcie umowy **za łączną cenę oferty:**  **brutto ........................................................... zł**  *w tym:*  netto........................................................... zł  oraz podatek VAT.......................................................... zł,  **Deklaruję/deklarujemy zatrudnienie lub oddelegowanie i wyznaczenie do realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby posiadającej status osoby niepełnosprawnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 913 ze zm.).**    **TAK**    **NIE**   |  | | --- | | **w zakresie części 3 zamówienia:**  **„Sprzęty ICT dla ośrodków wychowania przedszkolnego”** |   **Oferuję/oferujemy\*** wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ oraz szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz Projekcie umowy **za łączną cenę oferty:**  **brutto ........................................................... zł**  *w tym:*  netto........................................................... zł  oraz podatek VAT.......................................................... zł,  **Deklaruję/deklarujemy zatrudnienie lub oddelegowanie i wyznaczenie do realizacji zamówienia co najmniej jednej osoby posiadającej status osoby niepełnosprawnej  w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2025 r., poz. 913 ze zm.).**    **TAK**    **NIE**  ***Zgodnie z pkt. 13.14 SWZ Oferta musi zawierać wypełniony******formularz - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia****, stanowiący* ***Załącznik nr 1.3 do SWZ dla******części 3 zamówienia.*** |
| 1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE POSTANOWIEŃ TREŚCI SWZ.** 2. Oświadczam/y, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający  w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy. 3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia zamieszczonymi w SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. 4. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ. 5. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie z SWZ i Projektem umowy. 6. Oświadczam/y, że akceptuję/emy Regulamin Platformy e-Zamawiający zawierający wiążące Wykonawcę informacje związane z korzystaniem z Platformy e-Zamawiający w szczególności opis sposobu składania/zmiany/wycofania oferty w niniejszym postępowaniu. 7. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.   *(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*   1. **Zobowiązujemy się dotrzymać wskazanego terminu realizacji zamówienia.** 2. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).** 3. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję, że wybór oferty[[2]](#footnote-2): 4. **nie będzie prowadzić** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć, 5. **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:   …………………………………………………………… - ………………………………………………………….. zł netto  *Nazwa towaru/usług wartość bez kwoty podatku VAT*  *\*Zgodnie z art. 225 ust. 2 ustawy Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.* ***Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego***   1. **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\***   ***\*****W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIE W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA.** 2. Akceptuję proponowany przez Zamawiającego Projekt umowy, który zobowiązuję się podpisać w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 3. Osobami uprawnionymi do merytorycznej współpracy i koordynacji w wykonywaniu zadania ze strony Wykonawcy są:…………………………………………………………………………………………..…………………   nr telefonu ………………….………………, e-mail: ………………………………..……………………………………..…… |
| 1. **CZY WYKONAWCA JEST?**   mikroproprzesiębiorstwem,  małym przedsiębiorstwem,  średnim przedsiębiorstwem,    jednoosobową działalnością gospodarczą,  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,  inny rodzaj działalności,  ***(zaznacz właściwe)*** |
| 1. **SPIS TREŚCI.**   Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:   1. ........................................................................................................................................................................................................ 2. ........................................................................................................................................................................................................ 3. ........................................................................................................................................................................................................ 4. ........................................................................................................................................................................................................ |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć punkt a) albo b). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)