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

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........................................................... złoraz 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........................................................... złoraz 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........................................................... złoraz 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)