# Załącznik Nr 10 do SWZ

**- FORMULARZ OFERTOWY –**

|  |
| --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** |
| **„Dostawa przedmiotów i elementów umundurowania”**  (nr sprawy **ST.2370.3.2022**) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Dane wykonawcy:*** | | | | |
| *Pełna nazwa:* |  | | | |
| *Adres:* |  | | | |
| *Kod:* |  | *Miejscowość:* | |  |
| *Województwo:* | Wybierz element. | | | |
| *Telefon:* |  | *Fax:* | |  |
| *e-mail:* |  | *Internet http://* | |  |
| *W zależności od podmiotu:* | **KRS***\** /  **CEIDG***\** **:** |  | | |
|  | **NIP***\** /  **PESEL***\** **:** |  | | |
|  | **REGON**: |  | | |
| *Wykonawca zgodnie z Ustawą Prawo przedsiębiorców jest:* | **mikroprzedsiębiorcą***\** | | **małym przedsiębiorcą***\** | |
|  | **średnim przedsiębiorcą***\** | | **pozostali przedsiębiorcy***\** | |
|  | **jednoosobowa działalność gospodarcza***\** | | **osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej***\** | |
|  | **inny rodzaj***\** | |  | |
| \**Właściwe zaznaczyć (nacisnąć na pole wyboru)*  ***Uwaga:*** *W przypadku wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.* | | | | |

|  |
| --- |
| ***Osobą upoważnioną do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wpisem***  ***do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej / wpisem do krajowego rejestru sądowego jest:*** |
| …………………………………………………………………………………………………  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) |

DLA CZĘŚCI NR 1 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn.* „*koszula z krótkim rękawem służbowa i wyjściowa, naramienniki”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **Zamawiane**  **[szt./kpl.]** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Koszula męska wyjściowa z krótkim rękawem** | **82** |  |  |
| **2.** | **Koszula męska służbowa z krótkim rękawem** | **82** |  |  |
| **3.** | **Koszula damska wyjściowa z krótkim rękawem** | **6** |  |  |
| **4.** | **Koszula damska służbowa z krótkim rękawem** | **6** |  |  |
| **5.** | **Naramienniki** | **88** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 2 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę* pn. „*czapka wyjściowa zimowa i sznur galowy”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ   
oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **zamawiane**  **[szt.]** | **Cena brutto za 1 parę** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Sznur galowy** | **85** |  |  |
| **2.** | **Czapka wyjściowa zimowa** | **85** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 3 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „koszula z długim rękawem służbowa i wyjściowa, krawat”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **zamawiane**  **[szt.]** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Koszula męska wyjściowa z krótkim rękawem** | **55** |  |  |
| **2.** | **Koszula męska służbowa z krótkim rękawem** | **55** |  |  |
| **3.** | **Koszula damska wyjściowa z krótkim rękawem** | **5** |  |  |
| **4.** | **Koszula damska służbowa z krótkim rękawem** | **5** |  |  |
| **5.** | **Krawat** | **60** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 4 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „półbuty służbowe”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **zamawiane**  **[par]** | **Cena brutto za 1 szt./parę** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Półbuty służbowe** | **60** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 5 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „sweter służbowy z pochewkami na naramienniki i oznaką szkolną”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **Zamawiane**  **[kpl./szt.]** | **Cena brutto za 1 kpl./szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Sweter służbowy** | **60** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 6 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „beret i czapka służbowa zimowa”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **Zamawiane**  **[szt.]** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Czapka służbowa zimowa** | **60** |  |  |
| **2.** | **Beret PSP** | **60** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 7 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „kurtka ¾ z pochewkami na naramienniki i oznaką szkolną, szal i rękawiczki zimowe”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **Zamawiane**  **[szt./par]** | **Cena brutto za 1 szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Kurtka 3/4** | **60** |  |  |
| **2.** | **Szal zimowy** | **60** |  |  |
| **3.** | **Rękawiczki zimowe** | **60** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 8 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „mundur wyjściowy zimowy z obszytymi naramiennikami i oznaką SAPSP, znakiem pożarniczym, oznakami roku nauki, paskiem do spodni oraz pokrowcem na mundur”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **Zamawiane**  **[kpl./szt.]** | **Cena brutto za 1 kpl./szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Mundur wyjściowy męski zimowy** | **55** |  |  |
| **2.** | **Mundur wyjściowy damski zimowy** | **5** |  |  |
| **3.** | **Pasek do spodni** | **60** |  |  |
| **4.** | **Pokrowiec na mundur** | **60** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

DLA CZĘŚCI NR 9 dotyczy/nie dotyczy (niepotrzebne skreślić)

Oferujemy *dostawę pn. „spodnie letnie i spódnice letnie”* dla Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu zgodną z opisem przedmiotu zamówienia określonym w SWZ oraz w załącznikach do oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Asortyment** | **Ilości**  **Zamawiane**  **[par/szt.]** | **Cena brutto za 1 parę., szt.** | **Wartość brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e = c · d** |
| **1.** | **Spodnie letnie** | **60** |  |  |
| **2.** | **Spódnica letnia** | **5** |  |  |
|  | **Razem:** | | |  |

**Wartość brutto:** ..............................zł **słownie:** ..................................................................... złotych

**w tym podatek VAT 23% tj.** …………………..…………………………..........**złotych.**

**Oferowany okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi:1**

**24 miesiące**  **30 miesięcy**   **36 miesięcy**   **48 miesięcy**

**W zakresie aspektu społecznego - zatrudnienie osób niepełnosprawnych:2**

**Nie deklaruję zatrudnienia przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia 1 - 5 osoby niepełnosprawne.**

**Deklaruję zatrudnienie przy realizacji zamówienia co najmniej 6 osób niepełnosprawnych.**

*UWAGA: W przypadku braku wskazania okresu gwarancji w formularzu ofertowym Zamawiający przyjmie do oceny okres 24 miesięcy przyznając Wykonawcy 0 pkt.*

***2*** *UWAGA: W przypadku, kiedy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z kwadratów lub zaznaczy więcej niż jeden kwadrat na karcie oceny ofert - kryterium „Aspekty społeczne – udziału przy realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych zatrudnionych” – Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie deklaruje zatrudnienia osób niepełnosprawnych, a oferta Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 pkt.*

*Zamawiający rozumie przez osobę niepełnosprawną - osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127 poz. 721 ze zm.). Zatrudnienie osób niepełnosprawnych w rozumieniu ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 ze zmianami.).*

**Oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że zamówienie wykonamy w terminach wskazanych w SWZ.
3. Oświadczam, że zamówienie wykonamy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami i normatywami.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia spełnia wszelkie normy oraz posiada wszystkie prawem wymagane badania i certyfikaty.
5. Oświadczam, że zapoznaliśmy się projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego i akceptujemy je w całości.
6. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
7. Oświadczam, że spełniamy wszystkie warunki określone w SWZ oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.
8. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
9. Oświadczam, że w przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz jeśli jest wymagane w SWZ również do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
10. Oświadczam, iż akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w SWZ.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Komendanta Szkoły Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Poznaniu z siedzibą ul. Czechosłowacka 27, 61-459 Poznań - Administratora danych osobowych, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781 ze zm.) w celu zawarcia i realizacji umowy.
12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO /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), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Uwaga:** 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 **(np. przez jego wykreślenie)**.

**Powyższy formularz ofertowy oraz oświadczenia należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**