

**Komenda Portu Wojennego  
ul. Steyera 28  
72-600 Świnoujście**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ust. 1 ustawy Pzp na:

**„DOSTAWA ASORTYMENTU BHP I RATOWNICTWA MEDYCZNEGO  
DLA KPW ŚWINOUJŚCIE Z PODZIAŁEM NA CZĘŚCI:**

- 1) CZĘŚĆ NR 1 – DOSTAWA ASORTYMENTU BHP;  
2) CZĘŚĆ NR 2 – DOSTAWA ASORTYMENTU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO”**

**JA/MY, NIŻEJ PODPISANY/I**

Nazwa:

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

Adres: .....

.....

Województwo: .....

NIP: .....

REGON: .....

e-mail: .....

Telefon: .....

działalność gospodarcza prowadzona na podstawie (nazwa, nr rejestru/ewidencji)

.....

.....

1. **SKŁADAM/MY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, formularzach cenowych **NA CZĘŚĆ/CZĘŚCI NR:**

**1\* , 2\***

2. **OFERUJE/JEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

1) **Część nr 1:**

1) zakres podstawowy:

a) netto: ..... zł

b) brutto: ..... zł

2) prawo opcji:

a) netto: ..... zł

b) brutto: ..... zł

3) ogółem zakres podstawowy i prawo opcji:

a) netto: ..... zł

b) brutto: ..... zł

2) **Część nr 2:**

1) zakres podstawowy:

c) netto: ..... zł

d) brutto: ..... zł

2) prawo opcji:

c) netto: ..... zł

d) brutto: ..... zł

3) ogółem zakres podstawowy i prawo opcji:

c) netto: ..... zł

d) brutto: ..... zł

3. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w **40 dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.**

4. **OŚWIADCZAMY, ŻE:** na wykonane prace oraz wszystkie materiały zastosowane w przedmiotowej umowie **udzielimy gwarancji: na okres ..... miesięcy** od dnia podpisania „Protokołu odbioru technicznego”

*(minimalny okres gwarancji wynosi 12 m-cy)*

5. **OŚWIADCZAM/Y,** że zapoznałem/liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, formularzami cenowymi i uznaję/jemy się za związane/nych określonymi w tych dokumentach postanowieniami i zasadami postępowania.

6. **JESTEM/ŚMY** związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

7. **Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, dalej „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

8. **OŚWIADCZAM/Y, ŻE:** osobami uprawnionymi do podpisania umowy są:

.....  
(*należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko*)

.....  
(*należy podać zajmowane stanowisko, imię i nazwisko*)

9. **W WYKONANIU ZAMÓWIENIA** uczestniczą/nie uczestniczą\* **podwykonawcy**, którym powierzymy wykonanie części umowy.

.....  
(*nazwa podmiotu*)

Podwykonawca/y zostaną powierzone poniższe części zamówienia:

.....  
.....

10. **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* do potrzeb zamówienia jest następujący:

.....  
.....  
(*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę*)

Zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy, oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany przy potencjale poszczególnych Wykonawców w zakresie wskazanym poniżej:

Nazwa Wykonawcy (członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)	Część zamówienia, w której wykonanie faktycznie zaangażowany będzie Wykonawca

11. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia

12. **WYKONAWCA JEST : „X” zaznaczyć właściwe pole**

- Mikroprzedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.)*
- Małym Przedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.)*
- Średnim Przedsiębiorstwem *(przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małym i 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.)*
- INNYM NIŻ WSKAZANE POWYŻEJ (wskazać jakim poniżej)

.....

13. **ZALĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) Inne .....

\* niepotrzebne skreślić

.....

Podpis

**Uwaga!**

**Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

**Zamawiający rekomenduje zapisanie dokumentu w formacie PDF**