**Pieczęć Oferenta** …………………………….………

**Załcznik Nr 3 do *Zaproszenia do składania ofert***

*BOR16.2302.24.2024.WJ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres siedziby Oferenta:** | **Pozostałe dane:** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | REGON ............................................................................ NIP......................................................................Nr faksu do korespondencji ..............................................Nr tel. ..............................................................................  e-mail ............................................................................  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja(My) niżej podpisany(-i) ……………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz…………………………

w odpowiedzi na Zaproszenie do składania ofert na dostawę foteli biurowych na potrzeby Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Zachodniopomorskiego Oddziału Regionalnego i podległych Biur Powiatowych, zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie przedmiotu zamówienia, składamy ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa  | j.m. | Ilość szt. | Cena jednostkowa netto (zł) | Cena jednostkowa brutto (zł)  | Podatek Vat | Wartość netto (zł) | Wartość brutto (zł) |
| 1. | Fotel biurowyModel ……/Producent | szt | 161 |  |  |  |  |  |
| 2. | Fotel biurowy skórzany Model ……/Producent | szt | 4 |  |  |  |  |  |
| 3. | Fotel biurowy wzmocniony, dla osoby z dużą wagąModel ……/Producent | szt | 1 |  |   |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z Zaproszeniem do składania ofert i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres 24 miesiące.
4. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w odniesieniu do warunku określonego w rozdziale V pkt 1 niniejszego zaproszenia.
5. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania w odniesieniu do warunku określonego w rozdziale V pkt 2 niniejszego zaproszenia.
6. Realizację przedmiotu zamówienia wykonamy w terminie określonym w rozdziale IV Zaproszenia.
7. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
8. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podać części zamówienia oraz firmę podwykonawców) \_\_\_\_

 dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-ób) upoważnionej (-ych) do reprezentowania Wykonawcy.*

\* 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) *str. 1, Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2 oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021, str. 35)*

**\***\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodziwyłączenie 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).

.........................................., data .................... ………………………………………………………….

 *Podpis i pieczątka Oferenta lub osoby/osób
upoważnionej do reprezentowania Oferenta*