\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (miejscowość, data) **Zamawiający:**

**Izba Administracji Skarbowej**

**w Zielonej Górze**

**ul.  Gen. Władysława Sikorskiego 2**

**65-454 Zielona Góra**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siedziba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mailowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identyfikator podatkowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Reprezentowany przez**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres mailowy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numer telefonu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer konta, na jakie należy zwrócić wadium ………………………………………………………………………………………………………

**CZĘŚĆ 1 Hełmy kuloodporne\***

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę środków ochronny indywidualnej i wyposażenia taktycznego dla funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej tj. kamizelek kuloodpornych z emblematami i hełmów kuloodpornych na rzecz izb administracji skarbowej

1. Oferuję/emy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną cenę brutto…………………………… zł **(***słownie*:………………………………………………………………zgodnie z cenami określonymi   
   w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa składnika | Rozmiar | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem brutto  Kol. 4\*5 |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
|  | **Hełm kuloodporny typu ACH wariant – wysokie wycięcie ( High cut)**  producent …………, model, ………..… typ…… wraz z wyposażeniem:   1. Instrukcja obsługi użytkowania i konserwacji wyrobu w języku polskim, 2. torba przeznaczona do przechowywania dedykowana odpowiednio do wyrobu (torba transportowa), 3. dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) dotycząca gwarancji balistycznej oraz gwarancji jakości - spełniająca wymogi opisane w rozdziale XI SIWZ oraz w § 7 Umowy, 4. dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) torby transportowej odpowiednio dedykowanej do sprzętu spełniająca wymogi opisane w rozdziale XI SIWZ oraz w § 7 Umowy, 5. wykazy wyposażenia/ ukompletowania, 6. karty charakterystyki wyrobów lub karty katalogowe wyrobów.   7) inne wymagane prawem dokumenty zgodnie z OPZ.  i dostawą do poszczególnych odbiorców, tj. 8 Izb Administracji Skarbowych, tj.: w m. Białystok, Lublin, Łódź, Opole, Poznań, Rzeszów, Wrocław, Zielona Góra na swój koszt i własne ryzyko – zgodnie z Wykazem miejscowym i ilościowym dostaw, stanowiącym *Załącznik nr 8 do SIWZ.* | Czerep hełmu w uniwersalnym rozmiarze umożliwiającym dopasowanie do kształtu i rozmiaru głowy w zakresie obwodu od 53 do 63 cm. +/- 1 cm | 127 kpl | …………zł  w tym podatek VAT | …………… zł  w tym podatek VAT |

1. Oświadczam, że przedmiot umowy w Części 1 zrealizuję na rzecz izb administracji skarbowej w terminie **10 dni** od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że zapewniam **10 letni okres gwarancji balistycznej czerepów** **hełmów** licząc od daty produkcji.
3. Oświadczam, że na hełmy kuloodporne **udzielam gwarancji** **jakości** licząc od daty produkcji :

* 24 miesiące,
* 30 miesięcy,
* 36 miesięcy,
* 42 miesiące,
* 48 miesięcy.

1. Oświadczam, że na torby transportowe, dedykowane do wyrobów udzielam minimum 24 miesięcy gwarancji jakości (termin gwarancji wynika z dokumentu gwarancyjnego) nie krócej niż gwarancja producenta, liczonej od daty dostawy.
2. Oświadczam/y, iż przedmiot zamówienia w Części 1 zostanie zrealizowany:

* Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
* Przy udziale podwykonawcy (podwykonawców), który realizować będzie część zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Podwykonawcy | Część zamówienia, realizowana przez Podwykonawcę  *należy wpisać wartość % lub wartość części zamówienia* | Zakres zamówienia realizowany przez Podwykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CZĘŚĆ 2 Kamizelka kuloodporna wewnętrzna (kamuflowana) z emblematem \***

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę środków ochronny indywidualnej i wyposażenia taktycznego dla funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej tj. kamizelek kuloodpornych z emblematami i hełmów kuloodpornych na rzecz izb administracji skarbowej

1. Oferuję/emy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną cenę brutto …………………………… zł (słownie: ……………………………………………………………… zgodnie z cenami określonymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa składnika | Rozmiar | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem brutto  Kol. 4\*5 |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | **Kamizelka kuloodporna wewnętrzna (kamuflowana) z emblematem**  producent …………, model, ………..… typ……  **wraz z wyposażeniem:**   1. emblemat z nadrukiem o treści „SŁUŻBA CELNO-SKARBOWA”; 2. Instrukcja obsługi użytkowania  i konserwacji wyrobu w języku polskim, 3. torba przeznaczona do przechowywania dedykowana odpowiednio do wyrobu (torba transportowa), 4. dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) dotycząca gwarancji balistycznej oraz gwarancji jakości - spełniająca wymogi opisane w rozdziale XI SIWZ oraz w § 7 Umowy , 5. dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) torby transportowej odpowiednio dedykowanej do sprzętu spełniająca wymogi opisane w rozdziale XI SIWZ oraz § 7 Umowy 6. wykaz wyposażenia/ ukompletowania, 7. karty charakterystyki wyrobów lub karty katalogowe wyrobów. 8. inne dokumenty wymagane zgodnie z OPZ.   i dostawą do poszczególnych odbiorców, tj. 9 Izb Administracji Skarbowych tj. w: m. Białystok, Lublin, Łódź, Opole, Poznań, Rzeszów, Warszawa, Wrocław, Zielona Góra na swój koszt i własne ryzyko – zgodnie z Wykazem miejscowym i ilościowym dostaw, stanowiącym *Załącznik nr 8 do SIWZ*. | 130 kpl rozm. M  130 kpl rozm. L  111 kpl rozm. XL | 371 kpl | …………zł  w tym podatek VAT | …………… zł  w tym podatek VAT |

1. Oświadczam, że przedmiot umowy w Części 2 zrealizuję na rzecz izb administracji skarbowej w terminie **10 dni** od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że na wkłady balistyczne do kamizelek kuloodpornych zapewniam **10 letni okres gwarancji balistycznej**  licząc od daty produkcji.
3. Oświadczam, że na poszycie kamizelek kuloodpornych **udzielam gwarancji** **jakości** licząc od daty produkcji :

* 24 miesiące,
* 36 miesięcy,
* 48 miesięcy,
* 60 miesięcy.

1. Oświadczam, że na torby transportowe, dedykowane do wyrobów udzielam minimum 24 miesięcy gwarancji jakości (termin gwarancji wynika z dokumentu gwarancyjnego) nie krócej niż gwarancja producenta, liczonej od daty dostawy.
2. Oświadczam/y, iż przedmiot zamówienia w Części 2 zostanie zrealizowany:

* Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
* Przy udziale podwykonawcy (podwykonawców), który realizować będzie część zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Podwykonawcy | Część zamówienia, realizowana przez Podwykonawcę  *należy wpisać wartość % lub wartość części zamówienia* | Zakres zamówienia realizowany przez Podwykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CZĘŚĆ 3 Taktyczna kamizelka kuloodporna z emblematem typu „plate carrier \***

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę środków ochronny indywidualnej i wyposażenia taktycznego dla funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej tj. kamizelek kuloodpornych z emblematami i hełmów kuloodpornych na rzecz izb administracji skarbowej

1. Oferuję/emy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną cenę brutto …………………………… zł (*słownie*: ……………………………………………………………… zgodnie z cenami określonymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa składnika | Rozmiar | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem brutto  Kol. 4\*5 |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1. | **Taktyczna kamizelka kuloodporna z emblematem typu „plate carrier**  producent …………, model, ………..… typ……  **wraz z wyposażeniem:**  1) emblemat z nadrukiem o treści „SŁUŻBA CELNO-SKARBOWA”;  2) Instrukcja obsługi użytkowania i konserwacji wyrobu w języku polskim,  3) torba przeznaczona do przechowywania dedykowana odpowiednio do wyrobu (torba transportowa),  4) dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) dotycząca gwarancji balistycznej oraz gwarancji jakości - spełniająca wymogi opisane w rozdziale XI SIWZ oraz w § 7 Umowy,  5) dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) torby transportowej odpowiednio dedykowanej do sprzętu spełniająca wymogi opisane w rozdziale XI SIWZ oraz w § 7 Umowy  6) wykaz wyposażenia/ ukompletowania,  7) karty charakterystyki wyrobów lub karty katalogowe wyrobów.  8) inne dokumenty wymagane zgodnie z OPZ.  do poszczególnych odbiorców, tj. 6 Izb Administracji Skarbowych, tj.: w m. Białystok, Lublin, Łódź, Opole, Poznań, Zielona Góra na swój koszt i własne ryzyko – zgodnie z Wykazem miejscowym i ilościowym dostaw, stanowiącym *Załącznik nr 8 do SIWZ*. | 2 sztuki (kpl) bocznych taśm mocujących dla jednej kamizelki umożliwiające dostosowanie wymiaru kamizelki do obwodu pasa :   1. w zakresie 80 – 100 cm – 39 kpl; 2) w zakresie 100 – 120 cm – 39 kpl. | 78 kpl | …………zł  w tym podatek VAT | …………… zł  w tym podatek VAT |

1. Oświadczam, że przedmiot umowy w Części 3 zrealizuję na rzecz izb administracji skarbowej   
   w terminie **10 dni** od daty zawarcia umowy.
2. Oświadczam, że na wkłady balistyczne do kamizelek kuloodpornych zapewniam **10 letni okres gwarancji balistycznej**  licząc od daty produkcji.
3. Oświadczam, że na poszycie kamizelek kuloodpornych **udzielam gwarancji** **jakości** liczonej od daty produkcji :

* 24 miesiące,
* 36 miesięcy,
* 48 miesięcy,
* 60 miesięcy.

1. Oświadczam, że na torby transportowe, dedykowane do wyrobów udzielam minimum 24 miesięcy gwarancji jakości (termin gwarancji wynika z dokumentu gwarancyjnego) nie krócej niż gwarancja producenta, liczonej od daty dostawy
2. Oświadczam/y, iż przedmiot zamówienia w Części 2 zostanie zrealizowany:

* Samodzielnie, bez udziału podwykonawców
* Przy udziale podwykonawcy (podwykonawców), który realizować będzie część zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Podwykonawcy | Część zamówienia, realizowana przez Podwykonawcę  *należy wpisać wartość % lub wartość części zamówienia* | Zakres zamówienia realizowany przez Podwykonawcę |
|  |  |  |

**Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dotyczy wszystkich części zamówienia):**

* 1. Oświadczam/my\*, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia, jej zmianami i wyjaśnieniami oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
  2. Oświadczam/my\*, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany   
     w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
  3. Oświadczam/my\*, że załączone do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń   
     i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  4. Oświadczam/my\*, że jesteśmy małym lub średnim przedsiębiorcą:

TAK / NIE \**(niepotrzebne skreślić)*.

* 1. Oświadczam/my\*, że wszystkie podane informacje, załączone dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakty z Zamawiającym ze strony Wykonawcy   
  
...............................................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, tel. kontaktowy, nr faxu, e-mail)*

**Spis załączników (należy wskazać odpowiednio):**

1. JEDZ,
2. Zobowiązanie do udostępnienia doświadczenia *(jeżeli dotyczy),*
3. Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy),

Oferta składa się z ................ kolejno ponumerowanych stron.

|  |
| --- |
| *Dokument opatrzonym Kwalifikowanym podpisem elektronicznym* |

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