***Załącznik nr 1 do SWZ***

***Nr wewn. post. 23/23***

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26-600 Radom**

**FORMULARZ OFERTY**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:**(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

* **mikro przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **małym przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **średnim przedsiębiorcą -** TAK/NIE\*
* **prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą -** TAK/NIE\*
* **osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej -** TAK/NIE\*
* **inny rodzaj** **-** TAK/NIE\*

\* (niepotrzebne skreślić)

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym na etapie trwania postępowania

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: **Zakup i dostawa filtrów samochodowych do pojazdów służbowych będących na stanie KWP zs. w Radomiu**

**KRYTERIUM I – cena „C” – waga 60%**

**Cena oferty netto za realizację całego zamówienia wynosi:** .….…………..… **zł**,

**Łączna cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi:**  .….…………..… **zł**,

Słownie: ……………………………………………………………………………………………..

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg. stawki:** ……..… **%** .….…………..… **zł**

**KRYTERIUM II – Termin dostawy „D” – waga 40%**

**Oświadczam, że dostarczę filtry w ciągu ………….dni roboczych**

**Oferty zawierające termin dostawy dłuższy niż 5 dni roboczych będą podlegały odrzuceniu jako niezgodne z warunkami zamówienia.**

**W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę terminu dostawy, Zamawiający do oceny badanej oferty przyjmie 5 dni roboczych jako termin dostawy**

do 3 dni roboczych – 40 punktów

4 dni robocze – 20 punktów

5 dni roboczych – 0 punktów

W przypadku zakupu przez Zamawiającego filtrów samochodowych do pojazdów służbowych nieujętych w wykazie asortymentowo-ilościowym (cenniku), a będących na stanie KWP zs. w Radomiu, Wykonawca musi podać rabat wyrażony w % od cen detalicznych dla klientów indywidualnych, który będzie miał zastosowanie przy określaniu ceny sprzedażowej pozostałych filtrów samochodowych.

**Oświadczam, że rabat od cen detalicznych dla klientów indywidualnych, który będzie miał zastosowanie przy określaniu ceny sprzedażowej pozostałych filtrów samochodowych,**

**wynosi …………..%**

***W przypadku niewskazania rabatu oferta zostanie odrzucona przez Zamawiającego.***

**Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są** **w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych, gdzie dost**ę**pny jest dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |

**Inne informacje:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy****o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

1. **OŚWIADCZAMY**,że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia, o którym mowa w Rozdziale X pkt. 1 SWZ.**
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **Załączniku nr 3 do SWZ** i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM**,że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu\*\*.
6. **Składamy ofertę na** ...……… **stronach**.
7. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
8. ………………………………………………………………………………………………….
9. ………………………………………………………………….………………………………
10. ………………………………………………………………….………………………………
11. ………………………………………………………………….……………….………………
12. ………………………………………………………………….……………….………………

**UWAGA: Informacja dla Wykonawcy**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym
i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* niepotrzebne skreślić,

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).