##### Zał nr 3 do SWZ

##### Nr sprawy: ZP 4/2024

***nazwa i dokładny adres Wykonawcy*** *(ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość) , a w przypadku podmiotów występujących wspólnie należy podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum) :*

***NIP*:**

***KRS:***

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu dotyczącego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 uPzp, na Dostawa środków czystości w 2024 roku.

**1. Oferujemy zrealizowanie przedmiotowego zamówienia** na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (swz) i załącznikach do swz, w tym we wzorze umowy na następujących warunkach:

1. **za cenę** ……………………**zł brutto[[1]](#footnote-1),**
2. **w terminie i na warunkach płatności – zgodnie z zapisami swz.**

2. \*Zamierzam/y powierzyć podwykonawcy/com wykonanie następującej/ych części zamówienia:

a) wykonanie części dotyczącej………………………….podwykonawcy[[2]](#footnote-2)…………………. adres: ……………………………………………………………………………………………

b) wykonanie części dotyczącej………………….podwykonawcy[[3]](#footnote-3)………. …………adres: ……………………………………………………………………………………………

3. **Oświadczam/y, że:**

1. wykonamy zamówienie zgodnie z SWZ wraz z załącznikami do SWZ,
2. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy z uwzględnieniem zapisów zawartych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego
3. jestem/śmy \*mikro, \*małym lub \*średnim przedsiębiorstwem, \*jednoosobową działalnością gospodarczą, \*osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, \*inny rodzaj
4. załączniki do oferty stanowią:
5. **wypełniony zał do oferty ZP\_1\_2024\_PCNS\_srodki czystości 2024, stanowiący załącznik nr 4 do swz.[[4]](#footnote-4)**
6. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału   
   w postępowaniu (……….szt.),
7. \* pełnomocnictwo (jeśli dotyczy),
8. \* przedmiotowe środki dowodowe[[5]](#footnote-5) :…………………………..
9. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest p........................................................... osiągalna/y pod adresem e-mail: ………............................nr tel. ............…………...........….

***Uwaga! Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy***

*\*niepotrzebne usunąć lub przekreślić*

1. Należy podać wartość z pozycji: cena oferty brutto z dokumentu zał. nr 4 do swz pn. zał do oferty ZP\_1\_2024\_PCNS\_srodki czystości 2024 [↑](#footnote-ref-1)
2. *Nazwa podwykonawcy i jego adres (o ile te dane są już Wykonawcy znane)* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Nazwa podwykonawcy i jego adres (o ile te dane są już Wykonawcy znane)* [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy bezwzględnie załączyć do oferty. [↑](#footnote-ref-4)
5. Przedmiotowe środki dowodowe wymienione w pkt XII.4.2 swz składa tylko wykonawca, który powołuje się na produkty równoważne do zawartych w zał nr 4 do swz. [↑](#footnote-ref-5)