Załącznik nr 9 do SWZ.

……………………………… ……………………………

(nazwa i adres wykonawcy) (miejscowość, data)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu na realizację zadania:

Dostawa sprzętu i oprogramowania w ramach projektu

„Edukacja przyszłości w Gminie Sianów”

do Szkoły Podstawowej nr 1 w Sianowie.

postępowanie II

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**CZĘŚĆ 1: Dostawa 28 szt. zestawów komputerów stacjonarnych wraz z oprogramowaniem**

1. **W kryterium cena (waga max 60 pkt.)**

Cena ofertowa netto …………………………………………………PLN

Cena ofertowa netto oprogramowania biurowego ……………………………………………PLN

Podatek VAT 0 %, zestawu komputerowego dla jednostek edukacyjnych.

Podatek VAT oprogramowania biurowego ……………………………………………..……PLN

Cena ofertowa brutto łącznie …………………………………………………PLN

słownie złotych:………………………………………………………………………..

Producent, typ i rodzaj urządzenia …………………………………………………………….

Nazwa i producent oprogramowania biurowego:…………………………………………….

**B : W kryterium czas gwarancji (waga max 15 pkt.)**

* gwarancja 24 m-ce
* gwarancja 30 m-cy
* gwarancja 36 m-cy

Proszę zaznaczyć zaoferowany okres gwarancji.

**C: Termin dostawy od dnia podpisania umowy (waga max 20 pkt.)**

* do 10 dni
* 10 - 15 dni
* 16 - 20 dni
* powyżej 20 dni

Proszę zaznaczyć zaoferowany termin dostawy.

**D: Aspekt społeczny - (waga 5 pkt.)**

Nazwisko i imię (osoby z niepełnosprawnością wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..

**CZĘŚĆ 2: Dostawa komputerów typu laptop wraz z oprogramowaniem – szt. 2 szt.**

1. **W kryterium cena (waga max 60 pkt.)**

Cena ofertowa netto …………………………………………………PLN

Podatek VAT ……………………………………………..……PLN

Cena ofertowa brutto łącznie …………………………………………………PLN

słownie złotych:………………………………………………………………………..

Producent, typ i rodzaj urządzenia …………………………………………………………….

Nazwa i producent oprogramowania biurowego:…………………………………………….

**B : W kryterium czas gwarancji (waga max 15 pkt.)**

* gwarancja 24 m-ce
* gwarancja 30 m-cy
* gwarancja 36 m-cy

Proszę zaznaczyć zaoferowany okres gwarancji.

**C: Termin dostawy od dnia podpisania umowy (waga max 20 pkt.)**

* do 10 dni
* 10 - 15 dni
* 16 - 20 dni
* powyżej 20 dni

Proszę zaznaczyć zaoferowany termin dostawy.

**D: Aspekt społeczny - (waga 5 pkt.)**

Nazwisko i imię (osoby z niepełnosprawnością wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..

**CZĘŚĆ 3: Dostawa i montaż monitorów interaktywnych - szt. 2 szt.**

1. **W kryterium cena (waga max 60 pkt.)**

Cena ofertowa netto …………………………………………………PLN

Podatek VAT 0 %, monitory dla jednostek edukacyjnych.

Cena ofertowa brutto łącznie …………………………………………………PLN

słownie złotych:………………………………………………………………………..

Producent, typ i rodzaj urządzenia …………………………………………………………….

**B : W kryterium czas gwarancji (waga max 15 pkt.)**

* gwarancja 24 m-ce
* gwarancja 36 m-cy
* gwarancja 60 m-cy

Proszę zaznaczyć zaoferowany okres gwarancji.

**C: Termin dostawy od dnia podpisania umowy (waga max 20 pkt.)**

* do 10 dni
* 10 - 15 dni
* 16 - 20 dni
* powyżej 20 dni

Proszę zaznaczyć zaoferowany termin dostawy.

**D: Aspekt społeczny - (waga 5 pkt.)**

Nazwisko i imię (osoby z niepełnosprawnością wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..

**CZĘŚĆ 4: Dostawa wizualizera – szt. 1**

1. **W kryterium cena (waga max 60 pkt.)**

Cena ofertowa netto …………………………………………………PLN

Podatek VAT ……………………………………………..……PLN

Cena ofertowa brutto łącznie …………………………………………………PLN

słownie złotych:………………………………………………………………………..

Producent, typ i rodzaj urządzenia …………………………………………………………….

**B : W kryterium czas gwarancji (waga max 15 pkt.)**

* gwarancja 24 m-ce
* gwarancja 30 m-cy
* gwarancja 36 m-cy

Proszę zaznaczyć zaoferowany okres gwarancji.

**C: Termin dostawy od dnia podpisania umowy (waga max 20 pkt.)**

* do 10 dni
* 15 dni
* 20 dni
* powyżej 20 dni

Proszę zaznaczyć zaoferowany termin dostawy.

**D: Aspekt społeczny - (waga 5 pkt.)**

Nazwisko i imię (osoby z niepełnosprawnością wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..

**CZĘŚĆ 5: Dostawa drukarki – szt. 1**

1. **W kryterium cena (waga max 60 pkt.)**

Cena ofertowa netto …………………………………………………PLN

Podatek VAT 0 %, drukarek dla jednostek edukacyjnych.

Cena ofertowa brutto łącznie …………………………………………………PLN

słownie złotych:………………………………………………………………………..

Typ i rodzaj urządzenia …………………………………………………………….

Nazwa i producent oprogramowania biurowego:…………………………………………….

**B : W kryterium czas gwarancji (waga max 15 pkt.)**

* gwarancja 24 m-ce
* gwarancja 30 m-cy
* gwarancja 36 m-cy

Proszę zaznaczyć zaoferowany okres gwarancji.

**C: Termin dostawy od dnia podpisania umowy (waga max 20 pkt.)**

* do 10 dni
* 15 dni
* 20 dni
* powyżej 20 dni

Proszę zaznaczyć zaoferowany termin dostawy.

**D: Aspekt społeczny - (waga 5 pkt.)**

Nazwisko i imię (osoby z niepełnosprawnością wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..

**CZĘŚĆ 6: Dostawa podłogi interaktywnej – szt. 1 szt.**

1. **W kryterium cena (waga max 60 pkt.)**

Cena ofertowa netto …………………………………………………PLN

Podatek VAT ……………………………………………..……PLN

Cena ofertowa brutto łącznie …………………………………………………PLN

słownie złotych:………………………………………………………………………..

Producent, typ i rodzaj urządzenia …………………………………………………………….

Nazwa i producent oprogramowania biurowego:…………………………………………….

**B : W kryterium czas gwarancji (waga max 15 pkt.)**

* gwarancja 24 m-ce
* gwarancja 30 m-cy
* gwarancja 36 m-cy

Proszę zaznaczyć zaoferowany okres gwarancji.

**C: Termin dostawy od dnia podpisania umowy (waga max 20 pkt.)**

* do 10 dni
* 10 - 15 dni
* 16 - 20 dni
* powyżej 20 dni

Proszę zaznaczyć zaoferowany termin dostawy.

**D: Aspekt społeczny - (waga 5 pkt.)**

Nazwisko i imię (osoby z niepełnosprawnością wyznaczonej do realizacji zamówienia

…………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące nabywcy:**

**Gmina Sianów**

**ul. Armii Polskiej 30**

**76-004 Sianów**

**NIP: 499-04-43-571**

**Dane dotyczące odbiorcy:**

**Szkoła Podstawowa nr 1 w Sianowie**

**ul. Bolesława Chrobrego 4**

**76-004 Sianów**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa.............................................................................................................................

Siedziba..................................................................................woj..................................

Nr telefonu/faksu............................................................................................................

nr NIP.............................................................................................................................

nr REGON......................................................................................................................

Osoba do kontaktu:(imię, nazwisko, nr telefonu, fax., adres e-mail)

……………......................................................................................................................

Odpis lub informację z KRS/CEIDG\* należy pobrać z ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych pod adresem internetowym:

🞏 <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

🞏 <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

🞏 inna baza danych ………………………… (należy wskazać adres internetowy bazy danych)\*

*\*Zaznaczyć odpowiednio*

**Zobowiązania Wykonawcy:**

* 1. Oświadczam/my, że podana kwota ofertowa obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
  2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia, akceptuję/jemy ją bez ograniczeń.
  3. Oświadczam/my, że uważam/my się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany przez Zamawiającego w SWZ.
  4. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności i warunki gwarancji określone przez Zamawiającego w SWZ;
  5. Gwarantuję/jemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnieniami do SWZ oraz jej modyfikacji;
  6. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązujemy się zawrzeć w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego;
  7. Oświadczam, że akceptujemy proponowany przez Zamawiającego projektowane postanowienia umowy oraz postanowienia zawarte w specyfikacji warunków zamówienia;
  8. Oświadczam/my, że wybór niniejszej oferty nie będzie prowadził do powstania   
     u zamawiającego obowiązku podatkowego / będzie prowadził do powstania   
     u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………….

* 1. Oświadczam/y, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
  2. Na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych, żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**  **(wyrażone cyfrą)** | |
| **od** | **do** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*(Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)*

* 1. Następujące części zamówienia wchodzące w przedmiot zamówienia zamierzamy zlecić następującym podwykonawcom, jeżeli są znani:

|  |  |
| --- | --- |
| **Części/zakres zamówienia powierzone podwykonawcom** | **Podwykonawca (firma lub nazwa, adres)** |
|  |  |
|  |  |

* 1. Oświadczam(y), że Wykonawca, którego reprezentuję(my) to:
* mikroprzedsiębiorstwo\*
* małe przedsiębiorstwo\*
* średnie przedsiębiorstwo\*
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

Uwaga – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe oświadczenie należy złożyć dla każdego z wykonawców oddzielnie

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

* 1. Prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*:

................................................................................................................................,  
*\* dotyczy tych wykonawców, którzy wnoszą wadium w formie pieniężnej*

**Do oferty załączono następujące dokumenty:**

1. ………………………………………
2. ………………………………………
3. ………………………………………
4. ………………………………………

………………………………………………………………….

Data i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

*Dokument należy podpisać zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie .*