

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa wykonawcy)

**Miejskie Centrum Usług Socjalnych  
we Wrocławiu, ul. Mączna 3,  
54-131 Wrocław, woj. dolnośląskie**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy			
Pełna nazwa:			
Adres:			
	<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>
Dane kontaktowe:			
	<i>telefon</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
NIP/REGON/VAT			Podatnik VAT: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<i>numer NIP</i>	<i>numer REGON</i>	<i>Oświadczenie w sprawie podatku VAT</i>
Reprezentacja Wykonawcy:			
	<i>imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy</i>		<i>podstawa upoważnienia do reprezentacji</i>
<b>Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:</b>			
1) <b>mikroprzedsiębiorstwem*</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;			
2) <b>małym przedsiębiorstwem*</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;			
3) <b>średnim przedsiębiorstwem*</b> - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.			
<i>Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003 r., s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.</i>			

Dane Wykonawcy*			
Pełna nazwa:			
Adres:			
	<i>ulica</i>	<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>
Dane kontaktowe:			
	<i>telefon</i>	<i>fax</i>	<i>e-mail</i>
NIP/REGON/VAT			Podatnik VAT: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	<i>numer NIP</i>	<i>numer REGON</i>	<i>Oświadczenie w sprawie podatku VAT</i>
Reprezentacja Wykonawcy:			
	<i>imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy</i>		<i>podstawa upoważnienia do reprezentacji</i>
<b>Oświadczam, że moje przedsiębiorstwo jest /właściwe podkreślić/:</b>			
1) <b>mikroprzedsiębiorstwem*</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;			
2) <b>małym przedsiębiorstwem*</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;			
3) <b>średnim przedsiębiorstwem*</b> - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.			
<i>Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003 r., s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.</i>			

*\*Wypełniać w przypadku oferty wspólnej – w takim przypadku należy wskazać pełnomocnika.*

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego Nr MCUS.DZP.373-50/2019 o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej niż kwoty określone na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), składamy ofertę na:

**na dostawę wyrobów z włóknin medycznych na potrzeby Miejskiego Centrum Usług Socjalnych we Wrocławiu.**

Na podstawie warunków zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, obowiązującymi przepisami i normami, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za niezmienną cenę:

**Łączna wartość oferty brutto: ..... zł ( Kryterium 1- waga kryterium 60%)**

słownie zł: .....

w tym:

łączna wartość oferty netto: ..... zł;

słownie zł:..... ;

łączna wartość podatku VAT: ..... zł;

słownie zł: .....

Łączna cena brutto stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

**Oświadczam/-y, że złożona oferta (dotyczy VAT-u odwróconego)**

nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towarów, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru	Wartość bez kwoty podatku

**Kryterium 2 – Wysokość kary umownej w % – waga kryterium 40%**

W ramach tego kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 40 punktów.

Lp.	Wysokość kary umownej w %.	
1.	Oświadczam/-my, że oferujemy wysokość kary umownej	Wpisać %, nie mniej niż 2% nie więcej niż 20%.

**UWAGA:** kryterium podlegające ocenie – białe pola zaznacza/ wypełnia Wykonawca

Dokładny opis kryterium oceny ofert zawarty jest w rozdziale XIV SIWZ.

- Oferujemy wykonanie umowy w wymaganym terminie **tnz. od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2019 r.**
- Oświadczamy, że:
  - zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami postępowania zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, Załącznikami oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń;
  - dokumenty wymienione w rozdz. VII SIWZ (np. CEiDG, KRS) dostępne są w postaci elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnych baz danych lub znajdują się w posiadaniu Zamawiającego w postępowaniu o NR** (podać nr sprawy, ewentualnie nazwę postępowania):
    - .....;
    - .....;
    - .....;

- 4) .....
- 3) uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania Oferty i właściwego wykonania zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami;
  - 4) jesteśmy związani niniejszą Ofertą przez okres 30 dni od dnia składania Ofert, wskazanego w ogłoszeniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
  - 5) w przypadku wyboru naszej Oferty zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy zawierającej pełny zakres przedmiotu zamówienia zgodnie za Wzorem umowy i złożoną Ofertą, po upływie terminów przewidzianych do skorzystania z przewidzianych w ustawie środków odwoławczych, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i czasie wskazanym przez Zamawiającego;
  - 6) cena podana w Formularzu ofertowym i Kalkulacji cenowej jest ceną ostateczną, kompletną, zawierającą wszystkie koszty, które ponosi Zamawiający w całym okresie realizacji zamówienia i zostanie wprowadzona do umowy jako obowiązująca strony przez cały okres realizacji zamówienia;
  - 7) akceptujemy termin płatności określony przez Zamawiającego we Wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
  - 8) oferujemy rozliczenie przedmiotu zamówienia fakturami VAT z zaznaczeniem płatnika tj.: Nabywca - Gmina Wrocław z siedzibą przy pl. Nowy Targ 1-8, 50-141 Wrocław, NIP: 897-13-83-551; Odbiorca: Miejskie Centrum Usług Socjalnych, ul. Mączna 3, 54-131 Wrocław.
  - 9) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>1</sup>;
  - 10) wszystkie oświadczenia i informacje są kompletne i prawdziwe.
3. Należność za wykonanie przedmiotu umowy prosimy przekazać na następujący numer konta bankowego: .....
  4. W celu uzyskania dalszych informacji, jeżeli będą wymagane przedstawiam następujące dane, e- mail: ....., tel./faks .....
  5. W zakresie obowiązków wynikających w trakcie realizacji umowy (przyjmowanie reklamacji), wskazuje następujące dane: tel./fax. .... adres email: .....
  6. **Podwykonawcy** – oświadczam, że:

**zamierzam wykonać zamówienia siłami własnymi, bez udziału podwykonawców**

lub

**zamierzam powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcom:**

Lp.	Część zamówienia powierzona do wykonania przez podwykonawców	Czy znana jest nazwa podwykonawcy tej części zamówienia?	Nazwa podwykonawcy, adres <i>WYPEŁNIĆ, jeżeli w poprzedniej kolumnie zaznaczono TAK</i>
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

W przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do dostarczenia wykazu podwykonawców, którzy będą uczestniczyć w realizacji przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy).

7. Oświadczamy na podstawie art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, że:

<sup>1</sup> 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

żadna z informacji zawartych w ofercie nie stanowi 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 udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

Lp.	Oznaczenie rodzaju, nazwy informacji	Numery stron w ofercie	
		od	do

Uzasadnienia zastrzeżenia dokumentów: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do niniejszej oferty załączamy wymagane w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia następujące dokumenty:

- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....

\*Właściwe podkreślić

.....  
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo)