nr ref.: CKU-DG 90/2023/EFS Załącznik nr 5 do SWZ

**Gmina Miasta Toruń, z siedzibą w Toruniu**

**Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu**

**Pl. św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres siedziby Wykonawcy¹: ......................................................................................................................................................

Forma prawna Wykonawcy .........................................................................................................................................................

Nr tel. ¹ .....................................................................................................................................................................................

Nr REGON¹: ..............................................................................................................................................................................

Nr NIP¹: ....................................................................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej1, na który

Zamawiający będzie kierować korespondencję: ..............................................................................................................

¹ *- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym pn.: **Dostawa – dla Zespołu Szkół Inżynierii Środowiska w Toruniu wyposażenia w „narzędzia i zestawy fotowoltaiczne”.**

**I KRYTERIUM - CENA OFERTOWA BRUTTO**

Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym „Opisem przedmiotu zamówienia” za cenę ryczałtową:

**W projekcie „Bliżej pracodawcy”**

|  |  |
| --- | --- |
| wartość netto oferty | ………………………………………………………………………………………………………………… zł |
| słownie | ………………………………………………………………………………………………………… złotych |
| stawka podatku VAT % | 23% |
| wartość brutto oferty | ………………………………………………………………………………………………………………… zł |
| słownie | ………………………………………………………………………………………………………… złotych |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP sprzętu** | **Przedmiot oferty**  **(Zamawiający wymaga podania jednoznacznej nazwy handlowej oferowanego modelu artykułów medycznych – nazwa producenta oraz symbol i/lub model sprzętu wraz ze wszystkimi parametrami niezbędnymi do zweryfikowania zgodności z OPZ)** | **Cena jednostkowa netto pozycji LP**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto**  **(PLN)** | **Liczba kompletów / sztuk** | **Wartość  netto  (PLN)** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  |  |  | 3 |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 4 |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 10 |  |  |  |  | 5 |  |  |
| 11 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 12 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 13 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 14 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 15 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 16 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 17 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 18 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 19 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 20 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 21 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 22 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 23 |  |  |  |  | 3 |  |  |
| 24 |  |  |  |  | 4 |  |  |
| 25 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 26 |  |  |  |  | 3 |  |  |
| 27 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 28 |  |  |  |  | 3 |  |  |
| 29 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 30 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 31 |  |  |  |  | 6 |  |  |
|  | | | | **Razem:** | |  |  |

**W projekcie „Wszechstronny absolwent 2”**

|  |  |
| --- | --- |
| wartość netto oferty | ………………………………………………………………………………………………………………… zł |
| słownie | ………………………………………………………………………………………………………… złotych |
| stawka podatku VAT % | 23% |
| wartość brutto oferty | ………………………………………………………………………………………………………………… zł |
| słownie | ………………………………………………………………………………………………………… złotych |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP sprzętu** | **Przedmiot oferty**  **(Zamawiający wymaga podania jednoznacznej nazwy handlowej oferowanego modelu artykułów medycznych – nazwa producenta oraz symbol i/lub model sprzętu wraz ze wszystkimi parametrami niezbędnymi do zweryfikowania zgodności z OPZ)** | **Cena jednostkowa netto pozycji LP**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Cena jednostkowa brutto**  **(PLN)** | **Liczba kompletów / sztuk** | **Wartość  netto  (PLN)** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 |  |  |  |  | 5 |  |  |
| 2 |  |  |  |  | 4 |  |  |
| 3 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 4 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 5 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 6 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 7 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 8 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 9 |  |  |  |  | 4 |  |  |
| 10 |  |  |  |  | 3 |  |  |
| 11 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 12 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 13 |  |  |  |  | 6 |  |  |
| 14 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 15 |  |  |  |  | 5 |  |  |
| 16 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 17 |  |  |  |  | 7 |  |  |
| 18 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 19 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 20 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 21 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 22 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 23 |  |  |  |  | 2 |  |  |
| 24 |  |  |  |  | 3 |  |  |
| 25 |  |  |  |  | 1 |  |  |
| 26 |  |  |  |  | 1 |  |  |
|  | | | | **Razem:** | |  |  |

**II KRYTERIUM – OKRES GWARANCJI I RĘKOJMI**

**Oferujemy udzielenie gwarancji i rękojmi na okres ……………….……… miesięcy** licząc od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia ***(min. 12 miesięcy).***

**Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie do ………………….….. dni od dnia zawarcia umowy, nie później niż do 20 grudnia.**

1. Oświadczamy, że powyższa cena ryczałtowa zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z „opisem przedmiotu zamówienia”, akceptujemy wszystkie warunki zawarte w nim i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, określonym w  załączniku nr 3 do „ogłoszenia – zapytanie ofertowe” i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w „Opisie przedmiotu zamówienia” i „wzorze umowy”, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Zamówienie zamierzamy:
7. wykonać sami²;
8. w niżej określonym zakresie powierzyć podwykonawcom²:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom**³ | **Nazwa i adres podwykonawcy**³ |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że3:

* jesteśmy mikro przedsiębiorstwem\*
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem\*\*
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem\*\*\*
* nie jesteśmy mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem

*(właściwe zaznaczyć)*

\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

\*\*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

\*\*\*Średnie przedsiębiorstwa: 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.)

(zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁴ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁵.

………………………………… *(miejscowość),* dnia …………………………… r.

**UWAGA: Oferta musi być złożona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, czyli w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy.**

**UWAGA! Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny (nie mylić z podpisem własnoręcznym).**

² - wykreślić odpowiednio jeśli nie dotyczy.

³ - wykonawca zamieszcza informacje w zakresie, który jest znany na dzień złożenia oferty.

⁴- 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).

⁵- 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).