**Załącznik nr 2c do SWZ OFERTA – WIF-RZPO.272.00018.2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa zamówienia** | **Dostawa sprzętu komputerowego dla Starostwa Powiatowego w Gliwicach.****Część III**  |
| **Nazwa Zamawiającego** | **POWIAT GLIWICKI** |
| **Siedziba Zamawiającego** | **ul. Zygmunta Starego 1744-100 Gliwice** |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Nazwa Wykonawcy/Wykonawców, gdy podmioty ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Powiat** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **e-mail** |  |
| **REGON** |  |
| **Miejsce rejestracji działalności Wykonawcy****Wykonawca jest wpisany do KRS****Wykonawca jest wpisany do CEIDG****Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej****Status innego rodzaju……………………………** |  |
| **Osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia (imię, nazwisko, stanowisko)** |  |
| **Czy Wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu? (wpisać nazwy tych podmiotów)** |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia i zawarte w niej wymagania oraz warunki zawarcia umowy przyjmuję bez zastrzeżeń, zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
2. Oświadczam, że wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.
3. Deklaruję wykonanie przedmiotu umowy za wynagrodzenie w wysokości:

**łączną cenę brutto** …………………………………………PLN

słownie: ………………………………………………………………………………

w tym:

**cena netto** …………………………………………PLN

**podatek VAT** ………………………………PLN, tj. 23 **%**

1. **Oferujemy poniższe urządzenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu z SWZ** | **Producent** | **Model** |
|  | SKANER DOKUMENTÓW |  |  |
|  | PLOTER DRUKUJĄCY |  |  |
|  | URZĄDZENIE WIELOFUNKCYJNE MONOCHROMATYCZNE LASEROWE |  |  |
|  | DRUKARKA MONOCHROMATYCZNA LASEROWA |  |  |
|  | URZĄDZENIE WIELOFUNKCYJNE A3 KOLOROWE LASEROWE |  |  |
|  | DRUKARKA ATRAMENTOWA PRZENOŚNA |  |  |

| **lp** | **Urządzenie/Usługa** | **gwarancja** | **Dodatkowa punktowana** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Gwarancja plotera drukującego | 36 | … |

**Uwaga:**

Ocena punktowa w kryterium „Gwarancja Plotera drukującego” obliczona zostanie na podstawie zadeklarowanego przez Wykonawcę dodatkowego (tzn. ponad wymagany obligatoryjnie okres 36 miesięcy dla plotera drukującego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia) okresu gwarancji w ofercie (w pełnych miesiącach) i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej (wynikająca z działania punktacja zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku). Podanie dodatkowego okresu gwarancji np. w ułamku, lub w dniach spowoduje przeliczenie okresu na miesiące i zaokrąglenie wyniku w dół do pełnych miesięcy.

***UWAGA!!!*** *Poniższe oświadczenie wypełniają jedynie wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, którzy nie są zarejestrowanymi podatnikami podatku VAT na terytorium RP oraz w przypadku, gdy w wyniku świadczenia usług lub realizowanej dostawy towarów na Zamawiającym będzie ciążył obowiązek odprowadzenia podatku VAT* *zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.*

Oświadczam(y) że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie następujących towarów/usług:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego** | **wartość bez kwoty podatku od towarów i usług.** |
|  |  |
|  |  |

4. Oświadczam, że:

 ☐ wykonam zadanie siłami własnymi

 ☐ przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów) **\*\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zlecany Podwykonawcy** | **Nazwa Podwykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, **że moje przedsiębiorstwo jest**:

🞏 mikro przedsiębiorcą,

🞏 małym przedsiębiorcą

🞏 średnim przedsiębiorcą

🞏 prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą,

🞏 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

🞏 inny ……………………………………………..

 *(zaznaczyć, jeżeli wykonawca jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców /Dz. U. z 2021 r., poz. 162 z późn. zm )*

* załączony do specyfikacji warunków zamówienia projekt umowy - ZAŁĄCZNIK NR 6a, został przeze mnie (przez nas) zaakceptowany i zobowiązuję(emy) się w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
* uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
* zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia i jej załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
* oświadczam(y), że nie uczestniczę(ymy) w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca.

 …………………dnia, …………… ………………………………………
 imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b

 uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE**

\**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).*

\*\**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).*

\*\*\* Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat