FORMULARZ OFERTY

.........................., dnia.................

Ja(my) niżej podpisany(-i) działając w imieniu:

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

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

z siedzibą w ............................. kod.......................... przy ulicy ............................... nr................  
tel. ......................................... mail ........................................, NIP ....................................... REGON .......................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu PN 506/2020 na sukcesywną, realizowaną w miarę zgłaszanego zapotrzebowania dostawę rękawiczek jednorazowych do magazynu ICHB PAN w Poznaniu, w ilościach i asortymencie wskazanych w części IV SIWZ, zgłaszam(y) niniejszą ofertę i oświadczam (y), że:

1. Oferujemy realizację Przedmiotu zamówienia:

-

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Nazwa** | Ilość szt. w opakowaniu | Ilość | Cena jednostkowa opakowania  brutto | Wartość brutto | Nazwa producenta oferowanego produktu |
| 1 | Rękawiczki latex. „XS” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 50 |  |  |  |
| 2 | Rękawiczki latex. „S” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 100 |  |  |  |
| 3 | Rękawiczki latex. „M” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 100 |  |  |  |
| 4 | Rękawiczki latex. „L” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 100 |  |  |  |
| 5 | Rękawiczki latex. „XL” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 50 |  |  |  |
| 6 | Rękawiczki winylowe „S” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 50 |  |  |  |
| 7 | Rękawiczki winylowe „M” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 50 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Rękawiczki winylowe „L” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 50 |  |  |  |
| 9 | Rękawiczki winylowe „XL” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 50 |  |  |  |
| 10 | Rękawiczki nitrylowe „XS” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 300 |  |  |  |
| 11 | Rękawiczki nitrylowe „S” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 2200 |  |  |  |
| 12 | Rękawiczki nitrylowe „M” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 2200 |  |  |  |
| 13 | Rękawiczki nitrylowe „L” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 1400 |  |  |  |
| 14 | Rękawiczki nitrylowe „XL” bez talku niesterylne | pudełko (100 szt.) | 200 |  |  |  |

**- za wartość całkowitą brutto**:.................................................................................................................

**- w terminie dostawy pojedynczego zamówienia …… dni roboczych (maksymalnie 7 dni roboczych)** od daty mailowego zamówienia i potwierdzania terminu dostawy na 1 dzień przed dostawą. Dostawa nastąpi po e-mailowym uzgodnieniu terminu.

1. Oświadczamy iż cena podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji przedmiotu zamówienia oraz obejmuje wykonanie całego przedmiotu zamówienia objętego przetargiem na warunkach określonych w SIWZ.
2. Informujemy, że jesteśmy związani ofertą na czas wskazany w SIWZ, a w przypadku wygrania przetargu i zawarcia umowy warunki określone w ofercie obowiązują przez cały okres trwania umowy.
3. Informujemy, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz projektem umowy, akceptujemy postanowienia w nim zawarte i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

.

1. Oświadczam(y), że zgadzam(y) się na płatność wynagrodzenia zgodnie z warunkami i w terminach określonych w projekcie umowy, zawartym w III części SIWZ.
2. Informuję(my), że zapoznałem(liśmy) się z projektem umowy i akceptuję(my) bez zastrzeżeń jego treść. Przyjmuję(my) do wiadomości treść art. 144 ustawy Pzp zabraniającą zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, za wyjątkiem możliwości wprowadzenia zmian w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w SIWZ i w ustawie Pzp.
3. Zapewniamy możliwość zgłaszania zapotrzebowania ...... godzin na dobę, w godzinach od …..... do …........,

w dniach roboczych, tj. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (min. 8 h na dobę w godzinach pracy Zamawiającego, tj. między godz. 7.00 - 15.00**), e-**mailem na adres ....................................................... .

1. Zapewniamy możliwość zgłaszania ewentualnych reklamacji ...... godzin na dobę, w godzinach od …..... do ........., w dniach roboczych, tj. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (min. 8 h na dobę w godzinach pracy Zamawiającego, tj. między godz. 7.00 - 15.00) , e-mailem na adres …………….............................. .
2. W przypadku reklamacji:
   * 1. ilościowych, dotyczących braku w przesyłce asortymentu w ilości zamówionej lub jego uszkodzenia, zobowiązujemy się dostarczyć Zamawiającemu brakujące ilości zamówionego asortymentu niezwłocznie, bezpłatnie w ramach reklamacji nie później niż w terminie .......... dni (nie dłużej niż   
        14 dni) od dnia złożenia reklamacji,
     2. asortymentowych, dotyczących niewłaściwego rodzaju dostarczanego asortymentu, zobowiązujemy się odebrać niewłaściwy asortyment i dostarczyć właściwy na własny koszt, w ciągu ……... dni (nie dłużej niż 14 dni) od daty złożenia reklamacji,
     3. jakościowych zobowiązujemy się rozpatrzyć reklamacje w terminie ……….. dni (nie dłużej niż   
        14 dni) od daty jej zgłoszenia, a w przypadku uznania reklamacji dostarczyć w terminie……... dni (nie dłużej niż 14 dni) od daty jej uznania przedmiot zamówienia o właściwej jakości,
     4. pozostałe reklamacje będą rozpatrywane w terminie nie dłuższym niż 14 dni od daty ich zgłoszenia.
3. Oświadczamy, że wszystkie informacje, które nie zostały przez nas wyraźnie zadeklarowane, jako stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa i nie zostały zabezpieczone (np. poprzez umieszczenie tych informacji niezależnie od oferty w odrębnej kopercie) są jawne.
4. Oświadczamy, że oferowane dostawy spełniają normy EN 374-1; EN 374-2; EN 374-3; EN 388.
5. Załączamy wraz z ofertą próbki, szczegółowo opisane w części IV SIWZ– specyfikacja asortymentowa (jeśli dotyczy).
6. Oświadczamy, że posiadam(my) status mikroprzedsiębiorcy/małego przedsiębiorcy/dużego przedsiębiorcy\* w rozumieniu załącznika I rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) w związku z art. 4 pkt 5 i 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 935 z późn. zm).

(\*) – niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................... | .............................................................................. |
| Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób reprezentujących Wykonawcę |

**Załącznik nr 1 do oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**  **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**  **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **PN 506/2020 rękawiczki do magazynu**, oświadczam, co następuje:  **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**  Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt I.5 i I.6 SIWZ.   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę |   **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**  *(jeśli dotyczy)*  Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt I.5.2. 3) SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: *………...………………………………………...………………………………………………..……*  ……….…………………………………….., w następującym zakresie: ………………..  ………………………………………………………………………………………………(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę |   **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **Oświadczenie Wykonawcy**  **składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.**  **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**  **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**  Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **PN 506/2020 rękawiczki do magazynu**,, oświadczam co następuje:   1. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp. 2. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.  |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę |   Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. … ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust.1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust.5 pkt 1 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę |   **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** *(jeśli dotyczy)*  Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………….…………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę |   **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,**  **NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:** *(jeśli dotyczy)*  Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ………………………………………………………….………………………….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę |   **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**  Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.   |  |  | | --- | --- | | ........................................................ | ......................................................... | | Miejsce i data | Pieczątka i podpisy osób  reprezentujących Wykonawcę | | |

**Załącznik nr 2 do oferty**

Poleganie na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, zgodnie z warunkami wskazanymi w pkt I.5.2. pkt 3 SIWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY   
DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu …………………………………….. z siedzibą w …………………. oświadczam, że na zasadzie art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. 2018 poz. 1986 z późn. zm.) zobowiązujemy się udostępnić Wykonawcy…………………………………………………. przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **PN 506/2020** nasukcesywną, realizowaną w miarę zgłaszanego zapotrzebowania dostawę rękawiczek jednorazowych do magazynu ICHB PAN w Poznaniu”, następujące zasoby:

- …………………………………………………..

- …………………………………………………..

- …………………………………………………..

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

…………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………………………

W wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie i zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………

W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizujemy przedmiot zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą.

Z Wykonawcą łączyć nas będzie:

…………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis)