**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

znak postępowania: DO.271.1.3.2019

*/pieczęć firmowa/ /data/*

**FORMULARZ OFERTY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Dostawa i montaż mebli dla Domu Pomocy Społecznej im. Ludwika i Anny Helclów   
w Krakowie**

**[……]\* Część I – krzesła i stoły**

**[……]\* Część II – meble kuchenne, meble do dyżurki pielęgniarskiej, meble do gabinetu**

**lekarskiego oraz szafki łazienkowe**

**\*właściwe zaznaczyć X i wypełnić tę część, której dotyczy składana Oferta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zarejestrowana nazwa Wykonawcy**  **/**  **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**  **/**  **Lidera** | **Zarejestrowany adres Wykonawcy**  (z numerem kodu pocztowego)  **/**  **Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**  **/**  **Lidera** |
|  |  |

**Adres do kontaktów:**

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

Powiat: ....................................................... Województwo: ..............................................................

Telefon: ………………………………….. Fax: …………………………………..………………................

**e-mail: ……..……………………………………@ …………………………….……………….……..................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**NR RACHUNKU BANKOWEGO : ……………………………………………………………………………………..**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **”Dostawa i montaż mebli dla Domu Pomocy Społecznej im. Ludwika i Anny Helclów w Krakowie’’**zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami oraz szczegółowym opisem zawartym w SIWZ oraz wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr 3 do SIWZ.

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną** *(określoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)*:

**[……]\* Część I - Krzesła i stoły**

**brutto ……………................……….. zł**

(słownie brutto ……………………………………………….............…………………… zł …..…/100)

**netto ……………….........………..….. zł**

(słownie netto …………………………………………………...........…………………… zł …..…/100)

**VAT ............... %**

**[……]\* Część II - meble kuchenne, meble do dyżurki pielęgniarskiej, meble do gabinetu**

**lekarskiego oraz szafki łazienkowe**

**brutto ……………................……….. zł**

(słownie brutto ……………………………………………….............…………………… zł …..…/100)

**netto ……………….........………..….. zł**

(słownie netto …………………………………………………...........…………………… zł …..…/100)

**VAT ............... %**

**\*właściwe zaznaczyć X i wypełnić tę część, której dotyczy składana Oferta**

**Uwaga:**

Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając taką ofertę, winien poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego i w takim przypadku podać potrzebne informacje:

…………………..………………………….……………………………………….....................................................................................................................................................................................................................................................nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania ww obowiązku oraz ich wartość netto PLN *(wypełnić jeżeli dotyczy).*

1. **Oświadczam, że udzielam na przedmiot zamówienia gwarancji i rękojmi na okres wskazany   
   w Rozdz. III pkt 4 SIWZ (jednak nie mniej niż 24 miesiące).**
2. **Oświadczam, że zobowiązuję się do usunięcia wad przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji   
   w terminie do 7 dni (**słownie: siedmiu dni**) od dnia otrzymania wezwania od Zamawiającego.**
3. **Oświadczam, że przedmiot zamówienia posiada parametry określone przez Zamawiającego   
   w SIWZ oraz Załączniku do SIWZ (*dotyczy wskazanej w Ofercie danej części przedmiotu zamówienia*).**
4. **Potwierdzam wniesienie wadium w wysokości:**

**[…….]\***  **I Część - ……………..- zł (słownie: …………………………………………………………….……. brutto).**

**[…….] \* II Część - ……………..- zł (słownie: ………………………………………………..………………. brutto).**

*\** **właściwe zaznaczyć X i wypełnić tę część, której dotyczy składana Oferta**

***Zamawiający informuje, że Wykonawca może dokonać wpłaty na każdą część osobno. Zamawiający dopuszcza wpłatę jednego łącznego wadium na łączną sumę wszystkich części.***

1. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania Umowy na warunkach przedstawionych w złożonej ofercie i zawartym w załączonej do SIWZ wzorze Umowy oraz przed popisaniem Umowy, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ, do wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania Umowy** na warunkach wskazanych w SIWZ, zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy Pzp. w wysokości **2%** ceny Oferty.
2. Oświadczam, że:
3. zapoznałem się z warunkami zawartymi w SIWZ i przyjmuję je bez zastrzeżeń oraz,   
   że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do złożenia niniejszej oferty i wykonania zamówienia;
4. jestem związany złożoną ofertą przez **30** dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że:
6. **□\* przedmiot zamówienia wykonam siłami własnymi**
7. **□\* powierzę podwykonawcom realizację niżej wymienionych części zamówienia - ich procentowy udział w całości zamówienia wynosi .............. % :**
8. **.............................................................................................................................................**
9. **..............................................................................................................................................**

***(****nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców, zgodnie z treścią Oświadczenia Wykonawcy dotyczącego przesłanek Wykluczenia z postępowania - zgodnie z Załącznikiem Nr 5 do SIWZ)*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp | **Część/ części zamówienia** |
| 1. |  |
| 2. |  |

***\* właściwe zaznaczyć X***

1. **Oświadczamy, że nasze przedsiębiorstwo jest:**

**mikro, małym lub średnim przedsiębiorstwem\***

*przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów Euro.*

**dużym przedsiębiorstwem**

***\*niepotrzebne skreślić***

***(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)**

1. 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, w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczeń.
2. Stosownie do art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 (RODO) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w wyżej wymienionych artykułach RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Niniejszą Ofertę składam na ……… kolejno ponumerowanych stronach i obejmuje następujące załączniki:
4. ……………………………………………….
5. ……………………………………………….
6. ………………………………………………
7. ………………………………………………
8. ………………………………………………
9. ………………………………………………
10. ………………………………………………
11. ………………………………………………
12. ………………………………………………
13. ………………………………………………
14. ...............................................................
15. ...............................................................

**UWAGA: do Oferty należy dołączyć uzupełniony Formularz Cenowy - Załącznik do Formularza Oferty, wypełniony w tej Części (tych Częściach), której (których) dotyczy Oferta.**

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*Data, Podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Załącznik do Formularza Oferty**

DPS.271.3.22.2018

**Formularz Cenowy**

**Dostawa i montaż mebli dla Domu Pomocy Społecznej im. Ludwika i Anny Helclów w Krakowie, ul. Helclów 2**

***[UWAGA: należy bezwzględnie podać producenta/ typ/ model sprzętu w punktach, gdzie jest to wymagane]***

***\* wypełnić w zakresie zgodnym z zakresem Oferty Wykonawcy***

**Część I – krzesła i stoły**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | **Sztuk** | **Cena brutto za szt. (-zł-)** | **Cena brutto razem (-zł-)** |
| **1.** | **CZĘŚĆ I** | **krzesła drewniane** | **38** |  |  |
| **2.** | **CZĘŚĆ I** | **krzesła obrotowe tapicerowane** | **3** |  |  |
| **3.** | **CZĘŚĆ I** | **stoliki do jadalni** | **6** |  |  |
| **4.** | **CZĘŚĆ I** | **stoły do pokoi** | **9** |  |  |
| **5.** | **CZĘŚĆ I** | **stolik kwadratowy** | **1** |  |  |
| **6.** | **CZĘŚĆ I** | **taborety tapicerowane** | **4** |  |  |
| **Suma:** | | | | | **……………………………………….. zł** |

**Razem wartość oferty w Części I – krzesła i stoły:**

brutto: …………………………………………………. zł

(słownie brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..)

netto: …………………………………………………. zł

(słownie netto: ……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………..………)

*………………………………………….*

*Data, Podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Część II– meble kuchenne, meble do dyżurki pielęgniarskiej, meble do gabinetu lekarskiego oraz szafki łazienkowe**

**A. MEBLE KUCHENNE Z WYPOSAŻENIEM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | | **Sztuk** | **Cena brutto za szt. (-zł-)** | **Cena brutto razem (-zł-)** |
| **1.** | **CZĘŚĆ II** | **Kuchnia główna** | **szafki wiszące** | **11** |  |  |
| **2.** | **CZĘŚĆ II** | **szafki stojące** | **5** |  |  |
| **Suma:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | **Elementy przedmiotu zamówienia** | **Producent/ typ/ model** | **Cena brutto (-zł-)** |
| **3.** | **CZĘŚĆ II** | **Kuchnia główna** | **meble, wszystkie pozostałe, niewymienione wyżej elementy (w tym dostawa i montaż)** | X |  |
| **Suma:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | | **Sztuk** | **Cena brutto za szt. (-zł-)** | **Cena brutto razem (-zł-)** |
| **4.** | **CZĘŚĆ II** | **Kuchnia pomocnicza -jadalnia** | **szafki wiszące** | **2** |  |  |
| **5.** | **CZĘŚĆ II** | **szafki stojące** | **3** |  |  |
| **Suma:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | **Elementy przedmiotu zamówienia** | **Producent/ typ/ model** | **Cena brutto (-zł-)** |
| **6.** | **CZĘŚĆ II** | **Kuchnia pomocnicza - jadalnia** | **zlewozmywak** |  |  |
| **bateria zlewozmywakowa** |  |  |
| **umywalka** |  |  |
| **bateria umywalkowa** |  |  |
| **Lacobel i meble, wszystkie pozostałe, niewymienione wyżej elementy (w tym dostawa i montaż)** | X |  |
| **Suma:** | | | | |  |

**B. DUŻURKA PIELĘGNIARSKA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | | **Sztuk** | **Cena brutto za szt. (-zł-)** | **Cena brutto razem (-zł-)** |
| **7.** | **CZĘŚĆ II** | **Dyżurka pielęgniarska** | **szafki wiszące** | **5** |  |  |
| **8.** | **CZĘŚĆ II** | **szafki stojące** | **7** |  |  |
| **9.** | **CZĘŚĆ II** | **biurka** | **2** |  |  |
| **10.** | **CZĘŚĆ II** | **szafa typu słupek (dzielona w poziomie)** | **1** |  |  |
| **11.** | **CZĘŚĆ II** | **szafa dwudrzwiowa na dokumentację (dzielona w pionie)** | **1** |  |  |
| **12.** | **CZĘŚĆ II** | **szafa dwudrzwiowa na leki (dzielona w pionie)** | **1** |  |  |
| **Suma:** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | **Elementy przedmiotu zamówienia** | **Producent/ typ/ model** | **Cena brutto (-zł-)** |
| **13.** | **CZĘŚĆ II** | **Dyżurka pielęgniarska** | **zlewozmywak** |  |  |
| **bateria zlewozmywakowa** |  |  |
| **umywalka** |  |  |
| **bateria umywalkowa** |  |  |
| **Lacobel i meble, wszystkie pozostałe, niewymienione wyżej elementy (w tym dostawa i montaż)** | X |  |
| **Suma:** | | | | |  |

**C. GABINET LEKARSKI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | | **Sztuk** | **Cena brutto za szt. (-zł-)** | **Cena brutto razem (-zł-)** |
| **14.** | **CZĘŚĆ II** | **Gabinet Lekarski** | **szafa ubraniowa jednodrzwiowa typu słupek** | **1** |  |  |
| **15.** | **CZĘŚĆ II** | **szafa dwudrzwiowa (dzielona w pionie)** | **1** |  |  |
| **16.** | **CZĘŚĆ II** | **biurko** | **1** |  |  |
| **Suma:** | | | | | |  |

**D. ŁAZIENKI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część zamówienia\*** | **Przedmiot zamówienia** | | **Sztuk** | **Cena brutto za szt. (-zł-)** | **Cena brutto razem (-zł-)** |
| **17.** | **CZĘŚĆ II** | **Łazienki** | **szafki lustrzane dwudrzwiowe wiszące** | **10** |  |  |
| **Suma:** | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Łącznie wartość Części II (pozycje od 1 do 17)** | **…………………….…………. zł** |

**Razem wartość oferty w Części II - meble kuchenne, meble do dyżurki pielęgniarskiej, meble do gabinetu lekarskiego oraz szafki łazienkowe**

brutto: …………………………………………………. zł

(słownie brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………..………..)

netto: …………………………………………………. zł

(słownie netto: ………………………………………………………………………………………………………………………………..……..…..)

*………………………………………….*

*Data, Podpis osób/y upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy lub Pełnomocnika Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*