|  |
| --- |
|   |
| *(pieczęć adresowa lub dane adresowe Wykonawcy)* |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

**Zamawiający:**

|  |
| --- |
| Gmina Miasta Chełmżaul. Hallera 287-140 ChełmżaNIP 8792582481 |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na:

|  |
| --- |
| Przedłużenie posiadanych licencji na oprogramowanie antywirusowe dla Urzędu Miasta Chełmży i Miejskiego Ośrodka pomocy Społecznej w Chełmży |

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa netto (w zł): |  |
| - słownie złotych: |  |
| Obowiązujący podatek VAT:  | stawka (%): |  | kwota (w zł): |  |
| Cena ofertowa brutto (w zł) |  |
| - słownie złotych: |  |
| **Oświadczamy, iż jesteśmy związaniu niniejszą ofertą przez** *(ilość dni):* |  |
| **Termin realizacji zamówienia:** |  |
| **Okres gwarancji** *(jeżeli dotyczy):* |  |
| **Inne kryteria oceny ofert** (o ile były stawiane w niniejszym postępowaniu:…………………………….. |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczamy, iż:** |
| - spełniam (spełniamy) wszystkie warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w prowadzonym postępowaniu i/ lub nie podlegam (nie podlegamy) wykluczeniu z niniejszego postępowania (*w przypadku określenia warunków udziału w postępowaniu i/lub podstaw do wykluczenia z przedmiotowego postępowania*) |
| **-** uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia |
| **-** zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi we wzorze umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego\* |
| **-** posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia |
| **-** jako osoba prowadząca działalność gospodarczą lub jako osoba upoważniona do reprezentowania spółki *(należy wybrać/ zaznaczyć właściwe)* |[ ]  jestem/ jest zarejestrowanym czynnym podatnikiem podatku VAT |
|  | [ ]  | nie jestem/ nie jest zarejestrowanym czynnym podatnikiem podatku VAT |
| **-** oświadczam, że mam prawo dysponować towarem i rozliczę podatek od towarów i usług VAT, nie posiadam żadnych zaległych zobowiązań w stosunku do Skarbu Państwa, które uniemożliwiłyby zapłatę podatku od towarów i usług VAT\* |
| **-** wyrażamy zgodę na dokonywanie wszelkich rozliczeń za pośrednictwem mechanizmu podzielonej płatności (*Zapłata należności z faktury nastąpi przelewem na bankowy rachunek rozliczeniowy Wykonawcy widniejący w elektronicznym wykazie podatników VAT (tzw. „białej liście” - https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka* )) |
| **- 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.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję:  |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Numer rachunku bankowego |  |

|  |
| --- |
| Załączniki: |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| *(miejscowość i data)* | *(podpis i/lub pieczątka osoby upoważnionej)* |