###### Załącznik Nr 1 do SIWZ

pieczątka Wykonawcy

# F O R M U L A R Z O F E R T Y

**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:** ............................................................................................................................

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

**Zarejestrowany adres Wykonawcy** : ............................................................................................................................

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

**Adres do korespondencji:** ............................................................................................................................

Numer telefonu : ....................................................................................................

Numer faksu : .......................................................................................................

Adres poczty elektronicznej : ...................................................................................

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu, faksu   
i adres poczty elektronicznej)

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

Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium *(w przypadku wadium wniesionego w pieniądzu)*: ...................................................................................

dostępność dokumentu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji   
o działalności gospodarczej (KRS, CEIDG), w formie elektronicznej pod adresem internetowym. Link do strony:

http://*...................................................................................................................*

***\**** *w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na „*Dostawa mebli biurowych dla Urzędu Miejskiego Wrocławia*” znak: ZP/PN/72/2019/WOU:

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi SIWZ za cenę (suma wartości brutto z formularzy cenowych od 1.1. do 1.4 w kwocie:

Kwota brutto złotych.........................................................................................

(słownie:..........................................................................................................

2. Oferuję termin dostawy mebli biurowych: ......... dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia (należy wpisać liczbę dni, jednak nie krócej niż 7 dni i nie dłużej niż 21 dni. W przypadku braku wypełnienia lub wpisania „0” lub wpisania liczby mniejszej niż „7” lub większej niż „21”, termin dostawy wynosi 21 dni).

3. Oświadczam, że udzielam 36 miesięcznej gwarancji na dostarczone meble biurowe. Bieg gwarancji rozpoczynać się będzie od daty odbioru przedmiotu zamówienia.

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia oraz w terminie wskazanym w SIWZ.

5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany   
w SIWZ.

6. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.

7. Oświadczam, że akceptuję termin płatności: 30 dni.

8. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę aktualne atesty higieniczne /lub świadectwa lub inne równoważne dokumenty potwierdzające, zgodnie z obowiązującymi przepisami jakość produktu/ dotyczące oferowanych mebli biurowych wystawione przez niezależne podmioty uprawnione do atestacji produktów:

- na płytę meblową, która została zastosowana przy produkcji mebli - jakość płyty meblowej spełnia wymagania Klasy higieniczności E1,

- na obrzeże meblowe wykonane z ABS, które zostało zastosowane przy wykańczaniu krawędzi mebli - produkt spełnia wymagania higieniczne,

- na klej używany przy produkcji i montażu mebli - klej przeznaczony do profesjonalnego stosowania w przemyśle meblarskim (do klejenia drewna i materiałów drewnopochodnych) spełnia wymagania higieniczne,

- na stelaże metalowe stołów i biurek - powłoka lakiernicza stelaża jest odporna na uderzenie i ścieranie,

- na szkło we frontach oszklonych mebli – szkło spełnia wymagania w zakresie bezpieczeństwa użytkowania, ze względu na wytrzymałość nie ulega stłuczeniu w badaniu udarnościowym,

- na szafy i regały aktowe – konstrukcja szafy aktowej i regału aktowego spełnia wymagania bezpieczeństwa użytkowania,

- na biurka – konstrukcja biurka spełnia wymagania bezpieczeństwa użytkowania, drzwiczki i szuflady wysuwne są zgodne z parametrami trwałości części ruchomych,

- na krzesła i fotele obrotowe - wyrób posiada pozytywny wynik w zakresie bezpieczeństwa użytkowania, krzesła obrotowe i fotele obrotowe posiadają pozytywną ocenę ergonomiczną,

- na tkaniny tapicerskie dla krzeseł i foteli – tkanina jest odporna na ścieranie i mechacenie, jest trudnozapalna, spełnia wymagania higieniczne. Wykonawca może przedstawić firmowy wzornik tapicerki od producenta, wg którego będą dostarczane krzesła i fotele do Zamawiającego. Wzornik musi zawierać opis tapicerek tj. dane techniczne tkanin tapicerskich (m.in. skład, ścieralność, niepalność, higieniczność) zgodnie z posiadanymi atestami,

- na szafy metalowe ocenę/certyfikat zgodności - wyrób spełnia wymagania techniczne zawarte w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie organizacji i funkcjonowania kancelarii tajnych.

Powyższe dostarczę w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem. Jestem świadom tego, że jeżeli nie dostarczę powyższych dokumentów, Zamawiający potraktuje to jako uchylanie się od podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie i na podstawie art. 46 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp zatrzyma wniesione przeze mnie wadium. Jednocześnie działając na podstawie art. 94 ust 3 ustawy Pzp, Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej z pośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust 1 ustawy Pzp.

9. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę oświadczenie odnośnie wyznaczenia mojego przedstawiciela odpowiedzialnego za kontakty z Zamawiającym, dostępnego na terenie Gminy Wrocław z możliwością łatwego kontaktu przez telefon, faks lub e-mail.

10. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi/ część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom**1**, w tym:

- zakres powierzonych prac ………………………………………………………………………………….……

- nazwa (firma) podwykonawcy ……………………………………………………………………………..**2**.

11. Oświadczam, że występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/ osoba prawna/ jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/ konsorcjum.**1**

12. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/ odpisu z ewidencji działalności gospodarczej/ odpisu   
z Krajowego Rejestru Sądowego.**1**

13.Oświadczam, że należę/ nie należę**1** do sektora MŚP**3**.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

(pieczątka i podpis)

Data : .............................................

**1** – niewłaściwe skreślić

**2** – podać jeśli dotyczy

**3** – mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): 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