######  **Załącznik nr 1 do SWZ**

 **FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca :**

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

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

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

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

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

NIP/REGON.........................................................................................................

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

Numer rachunku bankowego, na które należy zwrócić wadium: ...................................

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

*jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu*

*...........................................................................................................................*

*(adres e-mail wystawiającego gwarancję, na który należy zwolnić gwarancję wadialną)*

1.Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na **Dostawę mebli biurowych dla Urzędu Miejskiego Wrocławia** o znaku **ZP/TP/3/2021/WOU** oferuję realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ za:

**cenę brutto ..............................................................................................złotych**

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

stanowiącą sumę poszczególnych „wartości ogółem brutto” z kolumny 8 z Załączników nr 1.1., 1.2 i 1.3 oraz z kolumny 9 Załącznika nr 1.4 do SWZ - Formularze cenowe na dostawę. .

Podana cena ofertowa obejmuje realizację całości przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i załącznikach do niej i uwzględnia wszelkie niezbędne koszty.

2.Oferuję dostawę poszczególnych partii zamówienia **w terminie ....................1 dni kalendarzowych od dnia otrzymania zamówienia** (należy wpisać ilość dni, jednak nie krócej niż 7 dni kalendarzowych i nie dłużej niż 21 dni kalendarzowych od daty otrzymania zamówienia).

*Brak wypełnienia oznacza, że oferuje termin wynoszący – 21 dni kalendarzowych od* *dnia otrzymania zamówienia.*

*3.* Oświadczam, że dostarczone meblebiurowe będą:

- spełniać standardy bezpieczeństwa oraz wymogi ujęte w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 26 września 1997 r. (Dz. U. 2003 nr 169 poz. 1650 ze zm.) w sprawie ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy.

- wykonane w taki sposób i z takich materiałów, aby zapewniały długoletnią trwałość bez pogorszenia się ich wyglądu i estetyki, będą spełniać normy PN-EN (określone w Załącznikach od 1.1. do 1.4 umowy)dotyczące mebli biurowych.

4. Oświadczam, że najpóźniej w chwili podpisania umowy dostarczę Zamawiającemu: 1) 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 obrzeża meblowe wykonane z ABS, które zostało zastosowane przy wykańczaniu krawędzi mebla – 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 uderzenia 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 wysuwane 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. W tym przypadku Wykonawca może przedstawić firmowy wzornik tapicerki od producenta, wg którego będą dostarczone 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 ustawy Pzp, zatrzyma wniesione przeze mnie wadium.

2) oświadczenie dotyczące wyznaczenia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za kontakty z Zamawiającym, dostępnego na terenie Gminy Wrocław z możliwością łatwego kontaktu przez telefon, faks lub e - mail.

5. Oświadczam, że wykonam zamówienie zgodnie z terminiem określonym w SWZ.

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

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

8. Oświadczam, że zapoznałem się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy zawartymi w Załączniku nr 7 do SWZ i zobowiązuje się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

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

1. zakres powierzonych prac …………………………………………………………………………………….……
2. nazwa (firma) podwykonawcy …………………………………………………………………………………**\*\***

10. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę, jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/ odpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji
o działalności gospodarczej/ odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego \*

11. Oświadczam, że w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego występuję jako: *osoba fizyczna / osoba prawna / jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej / podmiot występujący wspólnie (konsorcjum, spółka cywilna)\*.*

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu1.

13. Zastrzegam /nie zastrzegam**1** w trybie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz.2019 z późn. zm.) w odniesieniu do poniższych informacji zawartych ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, iż nie mogą być one udostępniane:

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

*(w przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami niniejszej SWZ a także wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).*

14. Oświadczam, iż prowadzę działalność jako małe/średnie przedsiębiorstwo TAK/NIE\*2

*\* niepotrzebne skreślić,*

*\*\* wypełnić jeżeli dotyczy*

**1**– w sytuacji 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 (należy wykreślić oświadczenie)

**2**– 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

 **Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

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

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

**Załącznik nr 2 do SWZ**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„*Dostawa mebli biurowych dla Urzędu Miejskiego Wrocławia*”,* znak: ZP/TP/3/2021/WOU**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, dotyczące:

1. **PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

I.1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

 Data i podpis osoby upoważnionej:

 …………………………………………………………….

I.2) Oświadczam\*, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt …. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp).*

Data i podpis osoby upoważnionej:

.……………………………………………………………….

I.3) 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.

 Data i podpis osoby upoważnionej:

 …………………………………………………………….

*\* wskazać jeżeli dotyczy*

1. **SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

II.1) Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale VIII pkt 1 SWZ.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

Data i podpis osoby upoważnionej:

…………………………………………………………….

II.2) Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonym przez Zamawiającego w Dziale VIII pkt 1 SWZ.

*(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….………………….…………. w następującym zakresie: ………………………………………………………………………………………………….….

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Data i podpis osoby upoważnionej:

…………………………………………………………….

II.3) 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.

Data i podpis osoby upoważnionej:

…………………………………………………………….

**Załącznik nr 3 do SWZ**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ DOSTAW

# W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Dziale VIII, punkt 1 SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Czas realizacjiod – do(dzień-miesiąc-rok) | Nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane | Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawcapolega na wiedzyi doświadczeniu innychpodmiotów**4** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Dostawa mebli biurowych na kwotę brutto ........... (minimum 100.000 zł) |  |  | *Własne / oddane do dyspozycji**przez: ............* |
| 2 | Dostawa mebli biurowych na kwotę brutto ........... (minimum 100.000 zł) |  |  | *Własne / oddane do dyspozycji**przez: ...............* |

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

**Wykonawcy**:

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

*Podpis*

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

\* - niepotrzebne skreślić.

\*\* *na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres składającego oświadczenie

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………… (*nazwa Wykonawcy*)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: **„Dostawa mebli biurowych dla Urzędu Miejskiego Wrocławia”, znak postępowania ZP/TP/3/2021/WOU**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:……………………………………………………………………………

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

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………………………………………………………………………………………………………………………

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

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………

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

- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji finansowej/zdolności zawodowej/zdolności technicznej, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.……………………………………………………………………………………......................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………**2**

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**Upełnomocniony przedstawiciel podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy**:

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

 (podpis)

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

**1** – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

**2** – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach innego podmiotu

###### **Załącznik nr 5 do SWZ**

………………………………………………………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

potwierdzające aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)

Niniejszym potwierdzam/nie potwierdzam\* aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: „**Dostawa mebli biurowych dla Urzędu Miejskiego Wrocławia.”**,o znaku **ZP/TP/3/2021/WOU**, na podstawie w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

 Data i podpis osoby upoważnionej:

 …………………………………………………………….

*\* niewłaściwe skreślić*

###### **Załącznik nr 6 do SWZ**

Wykonawcy wspólnie

ubiegający się o udzielenie zamówienia

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia**

Składane na podstawie art. 117 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

Dotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Dostawa mebli biurowych dla Urzędu Miejskiego Wrocławia.”**, znaku **ZP/TP/3/2021/WOU** prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, oświadczam, że:

Wykonawca ....................................(nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane, usługi, dostawy\* ..........................................................\*\*

Wykonawca ....................................(nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące roboty budowlane, usługi, dostawy\* ..........................................................\*\*

 Data i podpis osoby upoważnionej:

 ……………………………………………………………

*\* niewłaściwe skreślić*