Załącznik nr 1

……………………… dn. ………………………….

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………

Adres Wykonawcy ………………………………………………………….

Tel. ………………………………………. Fax. ………………………………..

e-mail ……………………………………………………………………………..

**FORMULARZ OFERTY**

**Tabela**

Oferuję\*/\*emy wykonanie zamówienia pn.„***zakup niszczarek na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu.***” na warunkach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

1. **Cena** *(powinna być określona z dokładnością nie większą niż 2 miejsca po przecinku)*

| Lp | Przedmiot | Ilość | Cena jedn. netto | Wartość netto | VAT (%) | Wartość brutto | Nazwa i model niszczarki |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Niszczarka | 15 szt. |  |  |  |  |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametr | Charakterystyka oferowanego produktu |
| 1 | Szerokość szczeliny podawczej (mm) | ………………...mm |
| 2 | Szerokość cięcia (paska lub ścinki) w (mm) | szerokość paska maksimum ……………….. lub powierzchnia ścinka maksimum …………………… |
| 3 | Stopień tajności (poziom bezpieczeństwa DIN 66399; P-4) | …………….DIN ; P - ……………. |
| 4 | Niszczenie dokumentów zawierających informacje wrażliwe i poufne. | TAK/ NIE\* |
| 5 | Ilość kartek niszczonych jednorazowo (A4/ 70g-80g) | …………. kartek A4 ……...g |
| 6 | Niszczenie kart / plastik | TAK/ NIE\* |
| 7 | Pojemność kosza w litrach | …………………. litrów |
| 8 | Funkcja cofania | TAK/ NIE\* |
| 9 | Zabezpieczenie przed przegrzaniem | TAK/ NIE\* |
| 10 | Cięcie zszywek i małych spinaczy | TAK/ NIE\* |
| 11 | Sleep Mode – bez pobierania energii w tym trybie | TAK/ NIE\* |
| 12 | Start/stop – fotokomórka | TAK/ NIE\* |
| 13 | Automatyczne zatrzymanie pracy przy pełnym koszu | TAK/ NIE\* |
| 14 | Cięcie zszywek i małych spinaczy | TAK/ NIE\* |
| 15 | Poziom hałasu (db) | ……...dB |
| 16 | Podstawa jezdna | TAK/ NIE\* |
| 17 | Olej w komplecie do każdej niszczarki | TAK/ NIE\* |
| 18 | Gwarancja w miesiącach | ………………… m-cy |

***\*niewłaściwe wykreślić***

*Cena oferty netto wynosi : …………………………………………………………………………………………………………………………..*

*(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………)*

*Cena oferty brutto wynosi : ………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………)*

***Termin dostawy :………………………. dni od dnia podpisania umowy***

*............................... .................…………………………...*

*(miejscowość, data) (podpisy) i pieczęć upoważnionego*

*przedstawiciela firmy*

**INFORMACJE DODATKOWE: \***

Dane niezbędne do zawarcia umowy w przypadku dokonania wyboru niniejszej oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Osoba/y zawierająca/e umowę w imieniu Wykonawcy | Imię i nazwisko (ewentualne stanowisko) | | |
|  | | |
| 2. | Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym  w sprawie realizacji umowy | Imię i nazwisko | tel./faks | e-mail |
|  |  |  |

Oświadczam, że:

1. Oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń;
3. Akceptuję(my) istotne postanowienia umowy i zobowiązuję(my) się, w przypadku wybrania mojej(naszej) oferty jako najkorzystniejszej, podpisać umowę na proponowanych warunkach, w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
4. Zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia
5. Jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
6. Uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia;
7. Termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w zapytaniu ofertowym;
8. Przewiduję powierzenie podwykonawcom realizację zamówienia w części ……..*\*(wykreślić jeśli nie dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Opis zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę oraz nazwy i dane adresowe podwykonawcy/ów |
| 1. |  |
| (..) |  |

Nie przewiduję powierzenia podwykonawcom realizacji zamówienia \*

1. Oświadczam, iż należę do sektora \*( *niewłaściwe skreślić*):
2. Mikro przedsiębiorców
3. Małych przedsiębiorstw
4. Średnich przedsiębiorstw
5. Oświadczam, że jako osoba prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą (\*wypełnić jeśli dotyczy; \*wykreślić w całości jeśli nie dotyczy):
6. zatrudniam/nie zatrudniam\* pracowników,
7. zawieram/nie zawieram\* umów zleceń ze zleceniobiorcami.

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela firm*

**Załącznik nr 2**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa postępowania:  **„*zakup niszczarek na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu.*”**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

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

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć*

*upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

**Załącznik nr 3**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

**OŚWIADCZENIE**

Nazwa postępowania: **„*zakup niszczarek na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu.*”**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym w zapytaniu ofertowym.

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

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć*

*upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

**Załącznik nr 4**

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

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

***Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych***

***w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu p/n. **„*zakup niszczarek na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu.*”**

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

*Data Podpis (podpisy) i pieczęć upoważnionego przedstawiciela wykonawcy*

**Załącznik nr 5**

**I. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest ***zakup niszczarek na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Zabrzu***

Oferta powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym: koszty transportu oraz wniesienia sprzętu do wskazanego przez zamawiającego pomieszczenia.

Termin dostawy niszczarek będzie dodatkowo oceniany przez Zamawiającego. Dostawa nastąpi do wskazanej przez Zamawiającego placówki, w terminie wcześniej uzgodnionym z Zamawiającym z uwzględnieniem terminu wskazanego przez Wykonawcę w formularzu oferty.

Miejsce dostawy: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Zabrzu w Zabrzu, ul. 3 – go Maja 16.

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia zamówionych przedmiotów własnym transportem i na własny koszt.

Ceny poszczególnych produktów w trakcie trwania umowy uznaje się za stałe.

Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego niezgodności z zamówieniem nie później niż do 7 dni od dnia pisemnego zawiadomienia o niezgodności.

Dostarczone niszczarki muszą być fabrycznie nowe i objęte gwarancją minimum 24 miesiące.

Zapłata za dostawę nastąpi jednorazowo w terminie do 30 dni od dnia wystawienia i dostarczenia faktur VAT do siedziby Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć faktury VAT zgodne pod względem ilościowym i jakościowym z wykonaną dostawą. W przypadku wystąpienia niezgodności zapłata faktur zostanie wstrzymana do momentu wyjaśnienia niezgodności.

Prosimy o podanie całkowitej ceny dostawy brutto zgodnie z formularzem stanowiącym załącznik

nr 1 do niniejszego zapytania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zawarcia umowy w przypadku zabezpieczenia wystarczających środków finansowych na realizację zamówienia, które uzależnia od wysokości cen ofert złożonych w niniejszym postępowaniu.

**Charakterystyka niszczarek – wymagania – 15 sztuk**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Charakterystyka - wymagania** |
| 1 | Szerokość szczeliny podawczej | minimum 220 mm |
| 2 | Szerokość cięcia /system paskowo - ścinkowy | szerokość paska maksimum 2 mm lub powierzchnia ścinka maksimum 4 x 80 mm |
| 3 | Stopień tajności (poziom bezpieczeństwa wg normy DIN 66399; P-4) | minimum 4 |
| 4 | Niszczenie dokumentów zawierających informacje wrażliwe i poufne. | TAK |
| 5 | Ilość kartek niszczonych jednorazowo (A4/ 70g-80g) | min.12 szt. |
| 6 | Niszczenie kart / plastik | TAK |
| 7 | Pojemność kosza | min 18 l |
| 8 | Funkcja cofania | TAK |
| 9 | Zabezpieczenie przed przegrzaniem | TAK |
| 10 | Auto stop przy otwartych drzwiach/wyjętym koszu/zdjętej głowicy | TAK |
| 11 | Sleep Mode – bez pobierania energii w tym trybie | TAK |
| 12 | Start/stop – fotokomórka | TAK |
| 13 | Automatyczne zatrzymanie pracy przy pełnym koszu | TAK |
| 14 | Cięcie zszywek i małych spinaczy | TAK |
| 15 | Poziom hałasu (db) | maksymalnie 62 |
| 16 | Podstawa jezdna | TAK |
| 17 | Olej w komplecie do każdej niszczarki | TAK |
| 18 | Gwarancja | Gwarancja 24 miesięcy |

**Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty w przypadku zaoferowania niszczarek niezgodnych z opisem przedmiotu zamówienia.**

**II. DODATKOWE POSTANOWIENIA:**

1. Oferta powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym: koszty transportu.
2. Dostawa jednorazowa nastąpi do placówki Zamawiającego, w terminie wcześniej uzgodnionym.
3. Dostawa towaru będzie kontrolowana przez Zamawiającego
4. Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa zobowiązany jest do udzielenia gwarancji na całość asortymentu na okres 24 – miesięcy.
5. Zapłata za dostawę nastąpi jednorazowo w terminie do 30 – dni od daty dostarczenie prawidłowo wystawionych faktur VAT.
6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć faktury VAT zgodne pod względem ilościowym i jakościowym z wykonaną dostawą.
7. Zamawiający wymaga wystawienia faktur zgodnych z asortymentem i cenami zawartymi w załączniku 1 zapytania ofertowego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadku nie zabezpieczenia wystarczających środków finansowych na realizację zamówienia, które uzależnia od wysokości cen ofert złożonych w niniejszym postępowaniu lub podpisania umowy do kwot posiadanych środków finansowych.
9. Termin realizacji umowy obejmuje okres od daty zawarcia umowy do czasu dostawy. Przy czym Wykonawca musi posiadać gotowość dostawy do 10 dni roboczych od daty zawarcia umowy.