

Znak sprawy: ZTM.EZ.3310.4.2025 Załącznik nr 3 do SWZ/Załącznik nr 2 do Umowy

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ........................................................... |
| Siedziba (adres Wykonawcy): | ........................................................... |
| Województwo: | ........................................................... |
| Nr telefonu: | ........................................................... |
| E-mail: | ........................................................... |
| Miejsce i numer rejestracji  (lub wpisu do ewidencji): | ........................................................... |
| REGON: | ........................................................... |
| NIP: | ........................................................... |
| Osoba wskazana (ze strony Wykonawcy) do kontaktu z Zamawiającym: | |
| (Imię i Nazwisko): | ........................................................... |
| Nr telefonu: | ........................................................... |
| E-mail: | ........................................................... |

W związku z ogłoszonym przez Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym (bez możliwości przeprowadzenia negocjacji), na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp pn: **„Przedłużenie wsparcia serwisowego urządzeń Fortinet”,** zgodnie ze specyfikacją warunków zamówienia oferuję wykonanie zamówienia, za kwotę (cenę):

|  |  |
| --- | --- |
| Wartość zamówienia netto (łączna) w złotych | .............................zł |
| Stawka podatku VAT (%) | .............................% |
| **Wartość zamówienia brutto (łączna) w złotych** | .............................zł |

1. Oświadczamy, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie **do 5 dni roboczych** (licząc od daty zawarcia umowy).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ (wraz z załączonymi do niej dokumentami) i akceptujemy ją bez zastrzeżeń. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia tj. osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenia oraz wykształcenie niezbędne do wykonania Zamówienia.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom.

**zaznaczyć właściwe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. | ………………………………… | ………………………………… |
| 2. | ………………………………… | ………………………………… |

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres wskazany w treści SWZ.
2. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:

nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości

**zaznaczyć właściwe**

**Uwaga:**

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

**zaznaczyć właściwe**

**Uwaga!**

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „Żadne z powyższych”.

|  |
| --- |
| *Uwaga: dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym* |
|