

Załącznik nr 2 do SWZ

Zamawiający
POWIAT WĄBRZESKI
ul. Wolności 44
87-200 Wąbrzeźno

FORMULARZ OFERTY

Ja/my* niżej podpisani:

ANNA KOTURBASZ-NAJKO/PREZES ZARZADU
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Działając w imieniu i na rzecz:

ATMSOLUTIONS SP.Z O.O. SP.K.

(pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: KOLEJOWA 311, 05-092 ŁOMIANKI

Kraj: POLSKA

REGON: 147405160

NIP: 7010437587

TEL.: 508372257

Adres skrzynki ePUAP: ATMSOLUTIONS_KOM

Adres e-mail: biuro@atmsolutions.pl

(na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - **TAK/NIE***

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Zakup pomocy dydaktycznych dla Zespołu Szkół w Wąbrzeźnie w ramach projektów „Dziś nauka jutro praca III” oraz Modernizacja i wyposażenie pracowni zawodowych w placówkach edukacyjnych Powiatu Wąbrzeskiego**

1. **SKŁADAM/Y OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:
 - 1.1 Cena oferty brutto za **realizację zamówienia** wynosi:
 - 1.1.1. **dla części I** - 213 078,00 zł, w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: 23 %
 - 1.1.2. **dla części II** -zł, w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: 23 %
 - 2.1 W przypadku **części I** - udzielamy 48 miesięcy gwarancji (min. 24)
 - 3.1 W przypadku ~~części II~~ - Zamówienie wykonamy w terminie dni (max. 30) od dnia podpisania umowy.
2. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OŚWIADCZAM/Y**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

4. **OŚWIADCZAM/Y**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia
5. **OŚWIADCZAM/Y**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i **ZOBOWIĄZUJĘ/MY SIĘ**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**
7. **SKŁADAM/Y** ofertę na 5 stronach.
8. Wraz z ofertą **SKŁADAM/Y** następujące oświadczenia i dokumenty:
 1. Załącznik nr 3 do SWZ
 2. Załącznik nr 1a do SWZ

ŁOMIANKI dnia 27.10.2021r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

** niepotrzebne skreślić*

*** w przypadku, 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*