**Załącznik nr 2 do Warunków Zamówienia**

**FORMULARZ OFERTY**

Nr postępowania: S.OA.272.2.15.2025.MW

………………………., ...................................

*(data)*

Nazwa zamówienia:

**Zakup i dostawa Powiatomatu do Starostwa Powiatowego w Otwocku**

|  |  |
| --- | --- |
| ZamawiającyOdbiorca | Powiat OtwockiStarostowo Powiatowe w Otwocku |
| Nazwa i adres Wykonawcy |  |
| Osoba kontaktowa: |  |

W odpowiedzi na ogłoszenie składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w niżej podanych cenach:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa | netto: …………………………………. złbrutto: : …………………………………. zł(słownie: ………………………………………………………………………………………………..) |
| Asysta technicznamin. 24 msc. | ……………………… miesięcy |
| Gwarancja min. 24 msc. | ……………………… miesięcy |

Składając ofertę Wykonawca jednocześnie oświadcza, że:

1. oferowany sprzęt spełnia minimalne wymagania opisane w załączniku nr 1 do Warunków Zamówienia
2. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz. 507)
3. posiada kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej
4. znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej pozwalającej w sposób właściwy zrealizować zamówienie
5. dysponuje odpowiednią zdolnością techniczną i zawodową niezbędną do prawidłowego wykonania zamówienia
6. złożona oferta będzie ważna przez okres 30 dni (termin związania ofertą)
7. akceptuje postanowienia Warunków Zamówienia
8. akceptuje postanowienia projektu umowy stanowiącej załącznik do Warunków Zamówienia
9. akceptuje poprawienie przez Zamawiającego oczywistych lub nieistotnych omyłek w ofercie;
10. Rodzaj wykonawcy1

□ 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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorcą i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj: …………………....

1. Dane umożliwiające Zamawiającemu dostęp do odpisu lub informacji
z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru1:

**□** Krajowy Rejestr Sądowy pod adresem:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

**□** Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

**□** Inny właściwy rejestr:.……..… pod adresem: ....………..….

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

Imię i Nazwisko: …………………………

e-mail: …………………………

tel.: …………………………

**1 – zaznaczyć właściwe**

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

Podpis wykonawcy

UWAGA: Dokument składany elektronicznie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym