**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

**Państwowy Instytut Geologiczny –**

**Państwowy Instytut Badawczy (PIG-PIB)**

**00-975 Warszawa**

**ul. Rakowiecka 4**

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym sygn. **EZ – 240 – 103/2015** na:

|  |
| --- |
| „**Dostawa serwerów i przełączników dla Państwowego Instytutu Geologicznego - Państwowego Instytutu Badawczego*”*** |

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

dla część I\*

brutto ………………………… słownie: …………………………………………………………

*wyliczoną zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym dla części I.*

dla część II\*

brutto ………………………… słownie: …………………………………………………………

*wyliczoną zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym dla części II.*

1. Termin wykonania zamówienia: od daty zawarcia umowy do dnia 31.12.2015r.
2. **Okres gwarancji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 36 miesięcy \* | 48 miesięcy \* | .….. miesięcy  (wypełnić w przypadku zaoferowania gwarancji dłuższej niż 48 m-cy. Należy wpisać odpowiednią liczbę)\* |
| 0 pkt | 5 pkt |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić  
*Jeśli Wykonawca nie zaznaczy oferowanego okresu gwarancji przyjmuje się, że okres gwarancji oferowany przez Wykonawcę wynosi 36 miesięcy.*

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z istotnymi postanowieniami umowy oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
3. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
4. akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. zamówienie wykonamy samodzielnie\*\***/**część zamówienia  *(określić zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcom)* …………………………………………….- zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*\*.
6. Wadium w kwocie ……….złotych (słownie: ……………….. złotych) zostało wniesione w dniu ........................... w formie ................................................

Wskazujemy adres lub nr konta, na które należy zwrócić wadium\*\*:

…………………………………………………………………………………………

*(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniądza)*

Świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).

1. Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
2. Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Nr faks |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Dokumenty zawarte na stronach od .........................do ......................... zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).

**Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca zastrzegł, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być udostępniane, musi wykazać w terminie nie późniejszym niż termin składania ofert, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

1. Na .... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………
   2. …………………………..

*\*jeżeli dotyczy*

*\*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |