**Załącznik nr 3 do SIWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr 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-240-62/2016 na:

|  |
| --- |
| **Dostawę sprzętu peryferyjnego 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:

Część I

netto………………………… słownie: ……………………………………………………

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

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

Część II

netto………………………… słownie: ……………………………………………………

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

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

Część III

netto………………………… słownie: ……………………………………………………

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

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

1. Termin wykonania zamówienia: zgodo 31.12.2016 r.
2. Okres gwarancji: 24 m-ce liczony od daty podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że:
4. Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z postanowieniami umowy oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
5. Otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. 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.
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)*

**Jesteśmy świadomi**, że jeżeli:

- odmówimy podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie,

* zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
* nie wniesiemy wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
* wystąpią okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a ustawy Pzp,

to wniesione przez nas wadium wraz z odsetkami zatrzyma Zamawiający.

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. 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, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

V

1. Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną cześć są:
   1. ……………………………
   2. ……………………………
   3. ……………………………
   4. ……………………………

*\*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 |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 3.1**

FORMULARZ CENOWY DLA CZĘŚĆI I

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z podanymi niżej cenami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowany model/Producent** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Kwota Podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4\*5)** | **7** | **8 (6+7)** |
| 1 | Urządzenie wielofunkcyjne A4/A3 |  | 6 |  |  |  |  |
|  | | |  | Razem |  |  | **\*** |

**\*Cenę Razem brutto należy przenieść do Formularza „Oferta”**

………………………., dnia ………………. ……………………………………………………………………………..

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

**Załącznik nr 3.2**

FORMULARZ CENOWY DLA CZĘŚĆI II

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z podanymi niżej cenami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowany model/Producent** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Kwota Podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4\*5)** | **7** | **8 (6+7)** |
| 1 | Ploter sieciowy A0 typ 1 |  | 2 |  |  |  |  |
|  | | |  | Razem |  |  | **\*** |

**\*Cenę Razem brutto należy przenieść do Formularza „Oferta”**

………………………., dnia ………………. ……………………………………………………………………………..

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

**Załącznik nr 3.3**

FORMULARZ CENOWY DLA CZĘŚĆI III

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z podanymi niżej cenami:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Przedmiot zamówienia** | **Oferowany model/Producent** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Kwota Podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6 (4\*5)** | **7** | **8 (6+7)** |
| 1 | Skaner wielkoformatowy typ 1 |  | 1 |  |  |  |  |
|  | | |  | Razem |  |  | **\*** |

**\*Cenę Razem brutto należy przenieść do Formularza „Oferta”**

………………………., dnia ………………. ……………………………………………………………………………..

podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela

Wykonawcy

*Dokument, który Wykonawca zobowiązany jest złożyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

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

Nazwa (firma) Wykonawcy albo Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**Dostawę sprzętu peryferyjnego dla Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego**

**□** należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm), w skład której wchodzą następujące podmioty: ……………………………….\*

□ nie należymy do grupy kapitałowej\*

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

\* zaznaczyć odpowiednie