**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: ……………………..……………………………………..…………………………………………………………………………

adres: …………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………...…………………… REGON: ……………..…………………………………………….

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

……………………………………………………………..……………….…....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej

**Zakup sprzętu komputerowego** nr **35/2025/WTI**

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: **35/2025/WTI.**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. Nazwa nadana zamówieniu: **Zakup sprzętu komputerowego** nr **35/2025/WTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia (nazwa/ typ/ model/ nr EAN)** | **Ilość**  **szt.** | **Cena jednostkowa**  **netto (zł)** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)** | **Pozostałe kryteria** |
| *1.* | Apple Mac Mini, (10 rdzeni CPU)/24GB RAM/512 GB SSD | 1 szt. |  |  |  | *Zgodnie z OPZ* |
| *2.* | Final Cut Pro profesjonalny montaż wideo | 1 licencja |  |  |  | *Zgodnie z OPZ* |
| *3.* | Dysk Zewnętrzny SSD  Adata SE880 2TB USB3.2-A/C | 1 szt. |  |  |  | *Zgodnie z OPZ* |
| *4.* | Apple Studio Display 27-calowy  wyświetlacz Retina 5K | 1 szt. |  |  |  | *Zgodnie z OPZ* |
| *5.* | kompatybilna klawiatura Apple Magic Keyboard with Numeric Keypad | 1 szt. |  |  |  | *Zgodnie z OPZ* |
| *6.* | mysz Apple Magic Mouse | 1 szt. |  |  |  | *Zgodnie z OPZ* |
| *7.* | Razem (brutto): | | | |  | |
| *8.* | Słownie cena oferty (brutto): *…………………………………………………………………* | | | | | |

1. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy**\*:**
2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ……….….. \*\* (**min. 12**) miesięcy rękojmi,

- ……….….. \*\* (**min. 12**) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny   
z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Warszawa.*

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do** **14-stu dni roboczych.**

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc   
od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: …………….……………………..……….…………

i nr tel./ faksu ……………………………………...….….

10.**Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty   
za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie   
i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11.Wykonawca oświadcza , że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13  
lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał   
w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.

12. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

1. *(w zależności od postawionych warunków)*
2. Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie   
   do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu   
   z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

13.Akceptujemy warunki udzielenia zamówienia, realizacji zamówienia oraz sposobu realizacji płatności określone w ogłoszeniu**.**

14. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** ………………………..………………………….. .

15. **Dane kontaktowe:** tel.: …………. / faks: ……………. /e-mail: ……………………………

16. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot umowy osobiście / z udziałem Podwykonawcy……………………………………………………………..………………….……,[[1]](#footnote-1) który będzie realizował część zamówienia obejmującą ……………………………………

17. Adres e-mail: do kontaktu zgodnie z § 12 wzoru umowy: …………………………………

18. Obowiązek odprowadzenia podatku VAT leży po stronie Wykonawcy/Zamawiającego[[2]](#footnote-2).

*…………………..……………………*

*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

**Zamawiający:**

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI, ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

**Wykonawca**

…………………………….……………………………………………….....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………….………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy   
z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2024.507).

…………………………..

/data i podpis/

1. niewłaściwe skreślić, jeżeli Wykonawca planuje korzystać z usług podwykonawcy przy realizacji zamówienia należy wpisać nazwę podwykonawcy, jego adres, NIP oraz REGON oraz opisać jakie zadania będzie realizował Podwykonawca [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)