

**OP-IV.272.141.2020.KAB**

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

## FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy.............................................................................................................................

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

Adres Wykonawcy...............................................................................................................................

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

tel./fax: .................................................................................................................................................

e-mail…………………………………………………………………………………………………………

Wykonawca składający ofertę jest: **małym / średnim przedsiębiorcą** [...]TAK […]NIE

(zaznaczyć znakiem „X”).

Składamy naszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

**pn. Zakup i sukcesywna dostawa mebli biurowych   
na potrzeby pracowników UMWL w Lublinie zaangażowanych w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość całej oferty brutto**  **Słownie:** | **………………………………………………... zł**  **……………………………………………………** |
| **Czas dostawy: zadeklarowanie dostawy wynoszącej maksymalnie 14 dni od dnia zamówienia\*** | * **14 dni** * **powyżej 14 dni** |

**W przypadku niezaznaczenia żadnej lub zaznaczenia jednocześnie dwóch z ww. opcji Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje czas dostawy powyżej 14 dni od dnia zamówienia i w takim przypadku Wykonawca otrzyma 0 punktów w powyższym kryterium.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadeklarowanie zatrudnienia do realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych\*** | * **TAK** * **NIE** |

**W przypadku niezaznaczenia żadnej lub zaznaczenia jednocześnie dwóch z ww. opcji Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca wykazuje brak zadeklarowania zatrudnienia   
do realizacji zamówienia osób niepełnosprawnych i w takim przypadku Wykonawca otrzyma 0 punktów w powyższym kryterium.**

Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczam, iż akceptuję przekazany przez Zamawiającego szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (stanowiący załączniki nr 1 SIWZ) oraz wzór umowy (stanowiący załącznik nr 3   
do SIWZ).

Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy   
na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Część zamówienia dotycząca …………………\* będzie realizowana przez podwykonawcę …………………………(podać nazwę podwykonawcy).(\*jeśli dotyczy).

Zwrotu wadium prosimy dokonać na podany niżej numer konta bankowego

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

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

W myśl art. 8 ust. 3 ustawy konieczne jest aby Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert w danym postępowaniu zastrzegł, że konkretne informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz nie mogą zostać udostępnione jak również wykazał, iż informacje te rzeczywiście stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

**Nie wykazanie, iż informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa skutkować będzie ujawnieniem tych informacji.**

..........................dnia................................. ....................................................

(podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej

do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)