***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/………. z dnia …………. r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na sukcesywną dostawę materiałów biurowych dla Agencji Badań Medycznych**

**Nr sprawy:** **ABM/ZAPYTANIE OFERTOWE Z DNIA 04.11.2019**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą:

Pan/-i …………………….……., zamieszkały/-a w ………..…….. (kod pocztowy ………..) przy ul.  ………………………. nr…., posługujący/-a się numerem PESEL: ……………………….

**OFERTA**

**dla Agencji Badań Medycznych**

**ul. Stanisława Moniuszki 1 A, 00-014 Warszawa**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w ***Zapytaniu ofertowym*:**

1. **Oferowana cena (C):**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100 wg szczegółowego wyliczenia będącego *Załącznikiem nr 1* do Formularza oferty.

**\**ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO Z VAT (zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Formularza oferty).***

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………… (*jeśli dotyczy*)

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas dostawy od przesłania Zamówienia (D):**

Oferuję(emy) następujący czas dostarczenia przez Wykonawcę partii materiałów biurowych, wskazanych przez Zamawiającego w Zamówieniu, od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia – do …………**[[1]](#footnote-1)** dni roboczych (do 3, do 5 lub do 10 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 25 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia do 3 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia lub określi czas dostawy od dnia przesłania przez Zamawiającego Zamówienia niezgodnie z czasem określonym w pkt 9.3.2. lit. a-c Zapytania ofertowego, to jego oferta zostanie odrzucona)*

1. **Czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających   
   z rękojmi (R):**

Oferuję(emy) następujący czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi od daty zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego – do …………**[[2]](#footnote-2)**  dni roboczych (do 2, do 3, do 4 lub do 5 dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 15 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji do 2 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji lub określi czas realizacji przez Wykonawcę uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi, od daty zgłoszenia przez Zamawiającego reklamacji niezgodnie z czasem określonym w pkt 9.3.3. lit. a-d Zapytania ofertowego, to jego oferta zostanie odrzucona)*

1. Osoby upoważnione do kontaktów przy realizacji umowy i przyjmowania Zamówień:

1) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

2) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Osoby upoważnione do podpisania Protokołu odbioru Zamówienia:

1) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

2) ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, stanowiska i nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Zamówienie zrealizuję(emy):

**BEZ** udziału Podwykonawców;

z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Cena oferty zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający na rzecz Wykonawcy w związku z realizacją zamówienia.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w Zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
4. Oferta jest dla mnie/ nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
5. Oświadczam(y), że:

**3** jestem(śmy)

**3** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem*.*

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

1. Określone w kolumnie nr 3 szczegółowego formularza ofertowego stanowiącego *Załącznik nr 1* do Formularza oferty, ilości przedmiotu zamówienia mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy zachowaniu cen jednostkowych oraz w granicach łącznego wynagrodzenia brutto, na co wyrażam zgodę i nie będę rościć sobie prawa do dochodzenia odszkodowania z tytułu zmian ilości dostaw w trakcie realizacji zamówienia (w szczególności   
   z tytułu wykonania mniejszej ilości przedmiotu zamówienia, niż określona w tabeli stanowiącej *Załącznik nr 1* do Formularza oferty).
2. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  (miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego  przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Szczegółowe wyliczenie do oferty – ABM/ZAPYTANIE OFERTOWE Z DNIA 04.11.2019**

***Uwaga: należy wypełnić wszystkie puste pola.***

| **Lp.** | **Nazwa materiału biurowego/ asortymentu** | | **J. m.** | **Szacunkowa ilość\*\*\*** | **Cena jedn. netto\*** | **Wartość netto\*\*\*\*\*** | **Stawka podatku VAT**  **w %\*\*** | **Cena jedn. brutto\*** | **Wartość brutto z VAT\*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | | **3** | **4** | **5** | **6 = kol. 4x5** | **7** | **8 = kol. 5+(5x7)** | **9 = kol. 4x8** |
| 1 | BLOK BIUROWY A-4 | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 2 | BLOK BIUROWY A-5 | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 3 | ZESZYT BRULION A-4 | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 4 | ZESZYT BRULION A-5 | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 5 | BLOK DO FLIPCHARTA | | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 6 | CIENKOPIS (DONAU D-FINE 0,4MM) | | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 7 | DŁUGOPIS (PENTEL BK77) | | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 8 | WKŁAD DO DŁUGOPISU (PENTEL BK77) | | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 9 | DŁUGOPIS Z WKŁADEM WIELKOPOJEMNYM (ZENIT) | | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 10 | WKŁAD WIELKOPOJEMNY DO DŁUGOPISU (ZENIT) | | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 11 | DŁUGOPIS ŻELOWY (PENTEN K116) | | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 12 | WKŁAD DO DŁUGOPISU ŻELOWEGO (PENTEL K116) | | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 13 | NABOJE DO PIÓRA | | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 14 | MARKER PERMANENTNY DO CD | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 15 | MARKER DO TABLIC | | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 16 | MARKER WODOODPORNY | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 17 | OŁÓWEK | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 18 | OŁÓWEK ERGONOMICZNY (GRIP HB FABER-CASTELL 117200) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 19 | OŁÓWEK AUTOMATYCZNY (TECHNICLICK PD305T) | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 20 | GRAFITY | | op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 21 | CIENKOPIS KOMPLET (STABILO POINT 88) | | kpl | 5 |  |  |  |  |  |
| 22 | FLAMASTRY KOMPLET (PILOT FRIXION) | | kpl | 5 |  |  |  |  |  |
| 23 | ZAKREŚLACZ ZE ŚCIĘTĄ KOŃCÓWKĄ (STABILO BOSS) | | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 24 | ZAKREŚLACZ Z DWIEMA KOŃCÓWKAMI (UNI PUS-102T) | | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 25 | KOREKTOR W TAŚMIE (OFFICE PRODUCTS) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 26 | KOREKTOR W PŁYNIE (DONAU) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 27 | FOLIA EASYFLIP DO PREZENTACJI (LEITZ) | | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 28 | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 14 | | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 29 | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 21 | | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 30 | ETYKIETY SAMOPRZYLEPNE 40 | | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 31 | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76X76 MM+/-5MM (POST-IT, DONAU, OFFICE PRODUCTS) | | bloczek | 200 |  |  |  |  |  |
| 32 | KARTKA SAMOPRZYLEPNA W RÓŻNYCH KOLORACH 76X76 MM+/-5MM (POST-IT, DONAU, OFFICE PRODUCTS) | | bloczek | 50 |  |  |  |  |  |
| 33 | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 76X100 MM+/-5MM (POST-IT, DONAU, OFFICE PRODUCTS) | | bloczek | 200 |  |  |  |  |  |
| 34 | KARTKA SAMOPRZYLEPNA - 50X15 MM+/-2MM (POST-IT, DONAU, OFFICE PRODUCTS) | | bloczek | 200 |  |  |  |  |  |
| 35 | KARTKA SAMOPRZYLEPNA ŻÓŁTA 38X51 MM+/-5MM (POST-IT, DONAU, OFFICE PRODUCTS) | | bloczek | 200 |  |  |  |  |  |
| 36 | KOSTKA PAPIEROWA KLEJONA 85X85 MM+/-5MM (OFFICE PRODUKT, DONAU, INTERDRUK) | | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 37 | KOSTKA PAPIEROWA - WKŁAD DO POJEMNIKA 85X85 MM (OFFICE PRODUKT, DONAU, INTERDRUK) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 38 | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA FLUORESCENCYJNA SZEROKA (POST-IT, DONAU) | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 39 | ZAKŁADKA INDEKSUJĄCA FLUORESCENCYJNA WĄSKA (POST-IT, DONAU) | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 40 | PODAJNIK DO TAŚMY KLEJĄCEJ (SCOTCH C-38) | | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
| 41 | SZUFLADA - PÓŁKA | | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
| 42 | METALOWA PÓŁKA NA DOKUMENTY (GRAND,  Q-CONNECT) | | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
| 43 | POJEMNIK NA KATALOGI (DONAU) | | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
| 44 | METALOWY POJEMNIK NA KATALOGI (GRAND,  Q-CONNECT) | | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
| 45 | POJEMNIK NA SPINACZE (Q-CONNECT) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 46 | METALOWY PRZYBORNIK NA BIURKO (GRAND,  Q-CONNECT) | | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
| 47 | METALOWY STOJAK NABIURKOWY (GRAND,  Q-CONNECT) | | szt. | 70 |  |  |  |  |  |
| 48 | KOPERTA LISTOWA C-4 | | op. | 55 |  |  |  |  |  |
| 49 | KOPERTA LISTOWA C-5 | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 50 | KOPERTA LISTOWA C-3 | | op. | 6 |  |  |  |  |  |
| 51 | KOPERTA LISTOWA DL SK | | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 52 | KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI  I SPODEM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 53 | BIAŁA KOPERTA LISTOWA Z ROZSZERZANYMI BOKAMI I SPODEM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 54 | KOSZULKA NA DOKUMENTY A-4 | | szt. | 5000 |  |  |  |  |  |
| 55 | KOSZULKA NA KATALOGI A-4 | | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 56 | KOSZULKA NA KATALOGI A4 Z KLAPKĄ | | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 57 | KOSZULKA NA SUWAK | | op. | 10 |  |  |  |  |  |
| 58 | OFERTÓWKA A-4 | | szt. | 1500 |  |  |  |  |  |
| 59 | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 - NUMERYCZNE 1-5 | | kpl. | 150 |  |  |  |  |  |
| 60 | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 - NUMERYCZNE  1-12 | | kpl. | 120 |  |  |  |  |  |
| 61 | PRZEKŁADKI DO SEGREGATORA A4 (1/3 A4) | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 62 | SKOROSZYT A-4 (DONAU, OFFICE PRODUKT) | | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| 63 | SKOROSZYT A-4 DO SEGREGATORA (DONAU, OFFICE PRODUKT) | | szt. | 1600 |  |  |  |  |  |
| 64 | SEGREGATOR A-4 (DONAU, OFFICE PRODUKT) | | szt. | 800 |  |  |  |  |  |
| 65 | SEGREGATOR A-4 (DONAU, OFFICE PRODUKT) | | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 66 | TECZKA - SEGREGATOR NA AKTA OSOBOWE (BIURFOL) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 67 | SPINACZ BIUROWY KRZYŻOWY 41 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 68 | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 15 MM | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 69 | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 19 MM | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 70 | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 25 MM | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 71 | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 32 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 72 | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 41 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 73 | SPINACZE - KLIPSY DO PAPIERU 51 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 74 | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY 50 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 75 | SPINACZ BIUROWY OKRĄGLY 25 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 76 | SPINACZ BIUROWY OKRĄGŁY 33 MM | | op. | 50 |  |  |  |  |  |
| 77 | DZIURKACZ (REXEL. LEITZ) | | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 78 | ZSZYWACZ BIUROWY (REXEL GAZELL) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 79 | ROZSZYWACZ (RAPID, DONAU, LEITZ, TAURUS) | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 80 | ZSZYWKI 24/6 | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 81 | ZSZYWKI 26/6 | | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 82 | ZSZYWKI PASUJĄCE DO ZSZYWACZA RAPID OPTIMA 45 | | op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 83 | TECZKA Z GUMKĄ (ESSELTE, DONAU, OFFICE PRODUCTS) | | szt. | 400 |  |  |  |  |  |
| 84 | TECZKA DO PODPISU (DONAU) | | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
| 85 | TECZKA Z RZEPEM – KOPERTOWA | | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 86 | TECZKA ZAWIESZKA NA DODATKOWĄ INFORAMCJĘ PRACOWNICZĄ | | szt. | 110 |  |  |  |  |  |
| 87 | FOLIA DO LAMINATORA TYPU FELLOWES SATURN 3i | | op. | 5 |  |  |  |  |  |
| 88 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES 1,5 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 89 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES 3 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 90 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES 4 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 91 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWS 6 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 92 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES 8 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 93 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES 10 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 94 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES 12 | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 95 | OKŁADKA DO TERMOBINDOWANIA TYPU FELLOWES | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 96 | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 3MM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 97 | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 4MM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 98 | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 5MM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 99 | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 6 MM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 100 | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 8 MM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 101 | LISTWA WSUWANA A4 (GRZBIET A4) 10 MM | | op. | 4 |  |  |  |  |  |
| 102 | PUDŁA DO ARCHIWIZACJI MAŁE | | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 103 | WĄS ARCHIWIZACYJNY SKOROSZYTOWY | | op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 104 | KLIPSY ARCHIWIZACYJNE PLASTIKOWE | | op. | 40 |  |  |  |  |  |
| 105 | NOŻYCZKI DUŻE | | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 106 | NOŻYCZKI MAŁE | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 107 | GUMKA (PENTEL, PELIKAN, DONAU) | | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 108 | SZNUREK PAKOWY | | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 109 | SZNUREK Z TWORZYWA SZTUCZNEGO | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 110 | KLEJ BIUROWY W SZTYFCIE (OFFICE PRODUKT, DONAU, Q-CONNECT, SCOTCH) | | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 111 | KLEJ BIUROWY W TUBIE (OFFICE PRODUKT, DONAU,  Q-CONNECT, SCOTCH) | | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 112 | LINIJKA 20 CM | | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 113 | LINIJKA 30 CM | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 114 | LINIJKA 50 CM | | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 115 | TEMPERÓWKA | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 116 | TEMPERÓWKA (KEYROAD) | | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 117 | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE BEZBARWNA 18 MM | | rolka | 80 |  |  |  |  |  |
| 118 | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE BEZBARWNA 24MM | | rolka | 80 |  |  |  |  |  |
| 119 | TAŚMA SAMOPRZYLEPNA W ROLCE PAKOWA | | rolka | 40 |  |  |  |  |  |
| 120 | ROLKA KASOWA OFFSETOWA | | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 121 | TAŚMA CZERWONO-CZARNA | | szt. | 15 |  |  |  |  |  |
| 122 | GĄBKA MAGNETYCZNA (DONAU) | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 123 | ŚCIERECZKI NASĄCZONE DO CZYSZCZENIA EKRANÓW (FELLOWES) | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 124 | SPRĘŻONE POWIETRZE (ESPERANZA) | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 125 | PAPIER PAKOWY | | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 126 | FLIPCHART STOJAK | | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 127 | NAKŁADKA DO PODKŁADU NA BIURKO 630X500 (DURABLE) | | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 128 | IDENTYFIKATOR Z TAŚMĄ NA SMYCZY (DURABLE) | | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
| 129 | WIZYTOWNIK OBROTOWY VISIFIX 400 WIZYTÓWEK CZARNY | | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 130 | WIZYTOWNIK | | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 131 | TABLICZKA PRZYDRZWIOWA ZAOKRĄGOLONA (ISA6) | | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 132 | PODNÓŻEK FELLOWES MICROBAN | | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 133 | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A4 | | ryza | 500 |  |  |  |  |  |
| 134 | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A3 | | ryza | 50 |  |  |  |  |  |
| 135 | KARTON OZDOBNY (HOLLAND) | | ryza | 5 |  |  |  |  |  |
| 136 | PAPIER OZDOBNY (HOLLAND) | | ryza | 5 |  |  |  |  |  |
| 137 | PAPIER KSEROGRAFICZNY FORMATU A4 KOLOROWY | | ryza | 40 |  |  |  |  |  |
|  | | **ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO\* (w zł)** | | | | | |  | |
|  | | **ŁĄCZNA WARTOŚC BRUTTO (w zł)** | | | | | |  | |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia   
z ww. podatku,**

**\*\*\* Szacunkowa ilość asortymentu może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy,**

**\*\*\*\* Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu   
o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

**\*\*\*\*\* Wartość netto służy jedynie do określania wartości udzielonego zamówienia, umowa będzie realizowana i rozliczana zgodnie z cenami jednostkowymi brutto i maksymalnie   
do wartości umowy brutto.**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  (miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM/ZAPYTANIE OFERTOWE Z DNIA 04.112019** | |
|  | | **.** |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres)  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | |

## Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia i realizowanych w ramach jednej lub kilku umów na rzecz przedsiębiorców/instytucji publicznych o łącznej wartości nie mniejszej niż 80.000,00 zł brutto, , w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w Rozdziale 6 Zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/ realizowanej dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**Zamawiający rozumie przez zwrot „dwie dostawy” dostawy realizowane w ramach jednej lub kilku umów.**

**PODPIS(Y):**

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

*(miejscowość, data, podpis(y))\**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów biurowych dla Agencji Badań Medycznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający  (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM/ZAPYTANIE OFERTOWE Z DNIA 04.11.2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Faks:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
   z postępowania. \*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania,   
   z uwagi na fakt, że …………………………………….\*

*\*niepotrzebne skreślić*

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

***Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Sukcesywna dostawa materiałów biurowych dla Agencji Badań Medycznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający  (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM/ZAPYTANIE OFERTOWE Z DNIA 04.11.2019** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Faks:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO**[[3]](#footnote-3)

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. \*

*\*niepotrzebne skreślić*

, dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „3” lub „5” lub „10”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „2” lub „3” lub „4” lub „5”. [↑](#footnote-ref-2)
3. 2 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-3)