**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**OFERTA WYKONAWCY**

**Zamawiający:**

Powiat Warszawski Zachodni

ul. Poznańska 129/133

05-850 Ożarów Mazowiecki

NIP: 527-218-53-41

Reprezentowany przez:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

w Powiecie Warszawskim Zachodnim

ul. Poznańska 131 A

05-850 Ożarów Mazowiecki

**Wykonawca:**

Nazwa (firma)………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba……………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr. Telefonu i adres mailowy ………………………………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr NIP…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Reprezentowany przez……………………………………………………….\*

\*w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wykonawców, np. wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w rozpoznaniu rynku dotyczącym oferty cenowej na realizację zadania „**Dostawa komputerów przenośnych (laptopów) wraz z systemem operacyjnym i programem biurowym” przeznaczonych** dla uczestników projektu pn. **„*Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19*”** realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020, w ramach Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług,  tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, którego celem jest zabezpieczenie potrzeb wszystkich dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej, a także ich opiekunów i pracowników tych instytucji, składam niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oferowany przedmiot**  | **Ilość (szt.)**  | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość jednostkowa VAT** | **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość brutto (2x5)**  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| Laptop Producent………………….. Model……………………… System operacyjny………….Pakiet biurowy……………...  |  |  |  |   |   |

**UWAGA:**

**Wykonawca zobowiązany jest do załączenia do formularza oferty szczegółowych parametrów techniczno-użytkowych oferowanego sprzętu (opisy, specyfikacje techniczne).**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena całkowita: ……………………………………… zł

(słownie: ..................................................................................................... zł)

1. Cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne dla realizacji zamówienia.
2. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do dnia 27 sierpnia 2020 r.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę
do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że oferowany sprzęt pochodzi z autoryzowanego źródła – oficjalnego kanału sprzedaży na rynek Europejskiego Obszaru Gospodarczego i podlega pełnej obsłudze gwarancyjnej producenta lub innego podmiotu świadczącego autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie EOG.
5. Oświadczam, że oferowany sprzęt będzie nowy, w pełni sprawny, gotowy do pracy oraz odpowiadać będzie standardom jakościowym i technicznym, wynikającym z jego przeznaczenia i funkcji oraz, że będzie wolny od wad fizycznych i prawnych.
6. Oświadczam, że posiadam pełne zaplecze techniczne niezbędne do realizacji zamówienia.
7. Oświadczam, że dysponuję osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje niezbędne do wykonania zamówienia.
8. Oświadczam**,** że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest gwarancją która wynosić będzie **60 miesiące** oraz **12 miesięcy** gwarancji producenta na baterie,licząc od daty dostawy oraz podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego bez uwag (w przypadku braku zastrzeżeń) lub protokołu usunięcia. Basic Onsite Service – naprawa na miejscu.
9. Wyrażam zgodę na 7 dniowy termin płatności w rozliczeniach z Zamawiającym.
10. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 1 do zapytania ofertowego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
11. Do oferty załączam następujące dokumenty stanowiące integralną część oferty:
12. Załącznik nr 1 do oferty wykonawcy – Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych
13. Załącznik nr 2 do oferty wykonawcy – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu.

3) ………………………………..

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

 (Data, miejscowość) Czytelny podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 1 do Oferty Wykonawcy**

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

 *pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pomiędzy ………………………………..………………….,
a Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Powiecie Warszawskim Zachodnim,
ul. Poznańska 131A, 05-850 Ożarów Mazowiecki, NIP 527-221-88-91, reprezentowanym przez Dyrektora PCPR Panią Barbarę Gębalę, nie zachodzą powiązania kapitałowe
lub osobowe, odnoszące się do właściciela firmy lub osób upoważnionych do zaciągania zobowiązań w jego imieniu, lub osób wykonujących w jego imieniu czynności związane
z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, o których mowa
w części XII zapytania ofertowego z dnia 31 lipca 2020 r. polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
	2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
	3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
	4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

 (Data, miejscowość) Czytelny podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do Oferty Wykonawcy**

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

 *pieczęć Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące dostawy komputerów przenośnych (laptopów) 159 szt. wraz z zainstalowanym systemem operacyjnym oraz pakietem biurowym przeznaczonych dla Beneficjentów Projektu pn. **„*Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19*”.**

oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędne uprawnienia do wykonania przedmiotowego zamówienia

2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie

3. Dysponuję niezbędnym potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia

4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia.

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

 (Data, miejscowość) Czytelny podpis Wykonawcy