



FORMULARZ OFERTOWY

CZEŚĆ 1* / CZEŚĆ 2* *niepotrzebne skreślić

Przetarg nieograniczony:

**„Dostawa wyposażenia pracowni mechanizacji rolnictwa i agrotechniki
dla Zespołu Szkół Rolniczych CKP w Kaczkach Średnich”
część/ci nr**

OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ:

L.p.	Dane Wykonawcy:	
1.	Nazwa (firma):	.....
2.	Imię i Nazwisko: (w przypadku gdy ofertę składa osoba fizyczna)	.....
3.	Siedziba (adres):	.....
4.	Adres do korespondencji: (w przypadku gdy inny niż w pkt 3)	.....
5.	Osoba/osoby upoważnione do złożenia oferty:	.....
6.	Numer REGON:	.....
7.	Numer NIP:	.....
8.	Numer KRS/CEiDG	.....
9.	Numer telefonu:	.....
10.	Numer fax:	.....
11.	E-mail:	.....

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych
do składania oferty oraz pieczętka/i)



**Fundusze
Europejskie**
Program Regionalny



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „Dostawa wyposażenia pracowni mechanizacji rolnictwa i agrotechniki dla Zespołu Szkół Rolniczych CKP w Kaczkach Średnich”

CZĘŚĆ NR 1:

**Dostawa ciągnika rolniczego, rozsiewacza nawozów oraz wyposażenia pracowni precyzyjnego rolnictwa dla Zespołu Szkół Rolniczych CKP w Kaczkach Średnich
(pracownia mechanizacji rolnictwa i agrotechniki ZSR CKP Kaczki Średnie)**

1. My, niżej podpisani, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym i na warunkach określonych w SIWZ:

1) za następującą cenę:

L.p.	Przedmiot (zgodnie z opisem)	Cena netto	Podatek VAT [.....%]	Cena brutto*
1	2	3	4	5
1.	Ciągnik rolniczy – szt. 1	 zł	 zł	 zł
2.	Symulator kontroli sekcji narzędzi - szt. 1	 zł	 zł	 zł
3.	Symulator terminala ciągnika - szt. 1	 zł	 zł	 zł
4.	Oprogramowanie na stanowiska komputerowe - 20 licencji	 zł	 zł	 zł
5.	Komputer diagnostyczny - szt. 1	 zł	 zł	 zł
6.	Symulator rozsiewacza nawozów - szt. 1	 zł	 zł	 zł
7.	Symulator ciągnika rolniczego - szt. 1	 zł	 zł	 zł
8.	Geodezyjny odbiornik GNSS - szt. 1	 zł	 zł	 zł
9.	Zawieszany rozsiewacz nawozów mineralnych – szt. 1	 zł	 zł	 zł
RAZEM brutto*:				 zł

Razem brutto zł słownie*:

*Wykonawca nie wypełnia jeżeli wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do składania oferty oraz pieczęta/i)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



W związku z art. 91 ust. 3a pzp **informujemy, iż wybór naszej oferty nie będzie / będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*niepotrzebne skreślić

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, cenę tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT (netto).

.....

(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług)

RAZEM netto*:	 zł
----------------------	----------

Razem netto zł słownie*:

***Wykonawca wypełnia wyłącznie wtedy, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.**

Uwaga: Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT. Tylko w przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, wartość tego towaru lub usługi bez podatku VAT.

- 2) Udzielamy pełnej gwarancji Wykonawcy (na wszystkie maszyny i urządzenia) na okres (w latach):
(Okres rękojmi odpowiada okresowi udzielonej przez Wykonawcę gwarancji)

2 +

- 3) Oferujemy Zamawiającemu przeprowadzenie bezpłatnych przeglądów dla ciągnika rolniczego i stanowisk dydaktycznych zgodnych ze standardem wykonywania zalecanych przeglądów producenta:

a) NIE ☐

b) TAK ☐

przez okres roku/lat.

....., dn. __ - __ - 2017 r.
 (miejscowość)

.....
 (Podpis/y osoby/ów uprawnionej/ych
 do składania oferty oraz pieczęta/i)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



2. My, niżej podpisani, jednocześnie oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się i zaakceptowaliśmy w pełni SIWZ nr OR.272.15.2017. Akceptujemy bez zastrzeżeń i ograniczeń oraz w całości jej warunki i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania;
- 2) uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do oceny ryzyka, trudności i innych okoliczności, jakie mogą wpłynąć na realizację przedmiotu zamówienia;
- 3) zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie i zgodnie z warunkami określonym w SIWZ;
- 4) oferujemy, zgodnie z postanowieniami SIWZ dostarczenie Zamawiającemu następującego sprzętu:

Ciągnik rolniczy – 1 szt.

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

*jeżeli dotyczy

Geodezyjny odbiornik GNSS – 1 szt.

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

*jeżeli dotyczy

Zawieszany rozsiewacz nawozów mineralnych – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

Stanowiska dydaktyczne:

- a) Symulator kontroli sekcji narzędzi - szt. 1;
 - b) Symulator terminala ciągnika - szt. 1;
 - c) Oprogramowanie na stanowiska komputerowe - 20 licencji ;
 - d) Komputer diagnostyczny - szt. 1;
 - e) Symulator rozsiewacza nawozów - szt. 1;
 - f) Symulator ciągnika rolniczego - szt. 1;
- 5) wzór umowy będący załącznikiem do niniejszej SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na proponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
 - 6) akceptujemy warunki płatności określone w niniejszej SIWZ i wzorze umowy;

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do składania oferty oraz pieczęćka/i)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- 7) oświadczamy, że za wyjątkiem informacji zawartych w dokumentach:.....
.....
.....
które załączamy w osobnym opakowaniu, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 8) sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:
.....
.....
(wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę - konsorcja, spółki cywilne)
- 9) Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na konto:
.....
.....
- 10) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert;
- 11) Zamówienie objęte ofertą zamierzamy wykonać:
a) sami*
b) zamierzamy zlecić podwykonawcom*

W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe:

Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy	Nazwa i adres podwykonawcy (jeżeli jest znany)

*niepotrzebne skreślić

12) Wykonawca jest: (zaznacz właściwe znakiem „X”)

- a) mikroprzedsiębiorstwem ☐
- b) małym przedsiębiorstwem ☐
- c) średnim przedsiębiorstwem ☐

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych
do składania oferty oraz pieczęć/ki)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn.: „Dostawa wyposażenia pracowni mechanizacji rolnictwa i agrotechniki dla Zespołu Szkół Rolniczych CKP w Kaczkach Średnich”

CZĘŚĆ NR 2:

Dostawa maszyn rolniczych dla Zespołu Szkół Rolniczych CKP w Kaczkach Średnich (pracownia mechanizacji rolnictwa i agrotechniki ZSR CKP Kaczki Średnie)

1. My, niżej podpisani, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym i na warunkach określonych w SIWZ:

1) za następującą cenę:

L.p.	Przedmiot (zgodnie z opisem)	Cena netto	Podatek VAT [.....%]	Cena brutto*
1	2	3	4	5
1.	Przetrzęsacz karuzelowy- szt. 1	 zł	 zł	 zł
2.	Zgrabiarka jednowirnikowa - szt. 1	 zł	 zł	 zł
3.	Owijarka bel samozaładowcza - szt. 1	 zł	 zł	 zł
4.	Wózek transportowy wannowy - szt. 1	 zł	 zł	 zł
5.	Agregat uprawowy czynny - szt. 1	 zł	 zł	 zł
6.	Siewnik punktowy - szt. 1	 zł	 zł	 zł
RAZEM brutto*:				 zł

Razem brutto zł słownie*:

*Wykonawca nie wypełnia jeżeli wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

W związku z art. 91 ust. 3a pzp informujemy, iż wybór naszej oferty **nie będzie / będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*niepotrzebne skreślić

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, cenę tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT (netto).

(wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług)

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych do składania oferty oraz pieczęć/ki)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



RAZEM netto*:

..... zł

Razem netto zł słownie*:

*Wykonawca wypełnia wyłącznie wtedy, gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

Uwaga: Wybór oferty Wykonawcy prowadzi do „powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego”, kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT. Tylko w przypadku, gdy wybór oferty wykonawcy będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, wartość tego towaru lub usługi bez podatku VAT.

2) Udzielamy pełnej gwarancji Wykonawcy (na wszystkie maszyny) na okres (w latach):
(Okres rękojmi odpowiada okresowi udzielonej przez Wykonawcę gwarancji)

2 +

3) Oferujemy następujący termin wykonania zamówienia:
(wpisz we właściwym przedziale konkretną liczbę dni kalendarzowych)

a) **do 20 dni kalendarzowych**

..... dni kalendarzowych

b) **od 21 do 30 dni kalendarzowych**

..... dni kalendarzowych

c) **od 31 do 40 dni kalendarzowych**

..... dni kalendarzowych

3. My, niżej podpisani, jednocześnie oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się i zaakceptowaliśmy w pełni SIWZ nr OR.272.15.2017. Akceptujemy bez zastrzeżeń i ograniczeń oraz w całości jej warunki i uznajemy się za związanych określonymi w nich zasadami postępowania;
- 2) uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do oceny ryzyka, trudności i innych okoliczności, jakie mogą wpłynąć na realizację przedmiotu zamówienia;
- 3) zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie i zgodnie z warunkami określonym w SIWZ;
- 4) oferujemy, zgodnie z postanowieniami SIWZ dostarczenie Zamawiającemu następujących maszyn rolniczych:

Przetrzęsacz karuzelowy – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ów uprawnionej/ych do składania oferty oraz pieczęć/ki)

SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGOUnia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Zgrabiarka jednowirnikowa – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

Owijarka bel samozaładowcza – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

Wózek transportowy wannowy – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

Agregat uprawowy czynny – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

Siewnik punktowy – szt. 1

Producent:	.....
typ, model, oznaczenie, nr katalogowy, itp.*	.....

jeżeli dotyczy

- 5) wzór umowy będący załącznikiem do niniejszej SIWZ został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na proponowanych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 6) akceptujemy warunki płatności określone w niniejszej SIWZ i wzorze umowy;
- 7) oświadczamy, że za wyjątkiem informacji zawartych w dokumentach:.....
.....
.....
które załączamy w osobnym opakowaniu, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 8) sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:
.....
.....
(wypełniają jedynie wykonawcy składający wspólną ofertę - konsorcja, spółki cywilne)

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ów uprawnionej/ych
do składania oferty oraz pieczęta/i)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



9) Wadium wniesione w formie pieniężnej należy zwrócić na konto:

.....

.....

.....

10) jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert;

11) Zamówienie objęte ofertą zamierzamy wykonać:

- a) sami*
- b) zamierzamy zlecić podwykonawcom*

W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe:

Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy	Nazwa i adres firmy podwykonawczej

**niepotrzebne skreślić*

12) Wykonawca jest: (zaznacz właściwe znakiem „X”)

- a) mikroprzedsiębiorstwem ☐
- b) małym przedsiębiorstwem ☐
- c) średnim przedsiębiorstwem ☐

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36).

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani

Tel:

Fax:

E-mail:

....., dn. __ - __ - 2017 r.
(miejscowość)

.....
(Podpis/y osoby/ób uprawnionej/ych
do składania oferty oraz pieczęć/ki)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Oświadczam/y, że ja/my (imię i nazwisko):

.....

niżej podpisany/i jestem/śmy upoważniony/eni do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

Do niniejszej oferty załączamy:

- 1) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania – Załącznik nr 4 do SIWZ
- 2) Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 5 do SIWZ
- 3)
- 4)

Niniejsza oferta **wraz z załącznikami** zawiera ponumerowanych i podpisanych stron.

....., dn. __ - __ - 2017 r.
 (miejscowość)

.....
 (Podpis/y osoby/ów uprawnionej/ych do składania oferty oraz pieczętka/i)



SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

