Załącznik nr 2 do SWZ

**WZÓR FORMULARZA OFERTOWEGO**

**miejscowość** Data...................

**OFERTA**

Niniejsza oferta zawiera.............zapisanych i ponumerowanych stron.

Numeracją objęte są także zaświadczenia, oświadczenia i wszelkie załączniki.

Pełna nazwa Wykonawcy …………................................................................................................

Siedziba Wykonawcy (adres): ………………………………..………….......................................................

Nr telefonu..............................................

e-mail: ………………………………………….

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

BDO …………………………………………….

**Do: „Gliwickiego Zakładu Usług Górniczych” Spółka z o.o. , ul. Jana Pawła II 2, 44-100 Gliwice**

W związku z ogłoszeniem postępowania przetargowego zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień w „Gliwickim Zakładzie Usług Górniczych” Sp. z o.o. nr sprawy: DBS/332/2025 pn.: **„Dostawa odzieży ochronnej i środków zabezpieczających.”**

* + 1. Oferujemy towar, zgodnie z zakresem rzeczowo - ilościowym dla całego przedmiotu zamówienia w cenach jednostkowych netto i wartościach podanych w tabeli, określonych normach, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ.

Słownie wartość oferty netto\*\*: ………………………….

Stawka VAT: ………………………….

Wartość oferty brutto: ………………………….

1. Potwierdzamy czas dostawy w trybie awaryjnym do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia.
2. Podana cena ofertowa zawiera wszystkie koszty poniesione w celu należytego wykonania zamówienia.
3. Potwierdzamy udział w negocjacjach zorganizowanych przez Zamawiającego.
4. W ramach złożonej oferty udzielamy gwarancji na okres 12 miesięcy, na hełm ochronny górniczy na okres 24 miesięcy, licząc od daty dostawy do miejsca przeznaczenia wskazanego na zamówieniach.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ, oraz akceptujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki realizacji i wymagania SWZ określone przez Zamawiającego. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania techniczne i prawne zgodnie z opisem Załącznika nr 1 SWZ.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu udzielania zamówień w „Gliwickim Zakładzie Usług Górniczych” Sp. z o.o.
7. Oświadczamy, że jako podmiot składający niniejszą ofertę jesteśmy uprawnieni do występowania w  obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymienione w punkcie VIII SWZ:

Nazwa nr dokumentu: nr strony w ofercie:

1. .............................................................................. ...............................

2. .............................................................................. ...............................

3. .............................................................................. ...............................

4. .............................................................................. ...............................

*..................................................................................*

Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykaz asortymentowo – ilościowo-cenowy przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. |  Nazwa, typ towaru | J.m. | Szacunkowa ilość  | Cena netto/j.m. | Wartość netto | Nr normy Zamawiającego lub równoważna  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Torba brezentowa rozm. ok. 28x30x7,5 +/- 5% z paskiem biodrowym, parcianym o szer. 10cm | szt. | 250 |  |  |  |
| 2 | Bluza drelichowa ( z taśmą -odblaskiem)– pracownik fizyczny | szt. | 1500 |  |  |  |
| 3 | Gogle okulary ochronne (PN-EN 166 oraz wymagań minimum ochronę boczną) | szt. | 256 |  |  |  |
| 4 | Hełm ochronny górniczy ze zintegrowaną osłoną oczu z paskiem pod brodę ( okres gwarancji 24 miesiące , PN-EN 397) | szt. | 240 |  |  |  |
| 5 | Koszula flanelowa (PN-EN 340 lub 13 688 i PN-EN 1149-5) | szt. | 1500 |  |  |  |
| 6 | Koszulka bawełniana z krótkim rękawem PN-EN 340 lub 13 688 (ciemne) | szt. | 1481 |  |  |  |
| 7 | Bezrękawnik ocieplany PN-EN 14058, PN-EN 1149-5 i PN-EN 340 lub 13688  | szt. | 70 |  |  |  |
| 8 | Onuca flanelowa bawełniana obszyte 60x80 cm, PN-EN 340 lub 13688  | kpl. | 1500 |  |  |  |
| 9 | Opatrunki osobiste, indywidualne, wodoszczelne typu W | szt. | 400 |  |  |  |
| 10 | Pokrowce na lampy LN brezentowe zielone z paskiem biodrowym, parcianym o szer. 10cm | szt. | 250 |  |  |  |
| 11 | Ręcznik frotte 70x140 cm | szt. | 1500 |  |  |  |
| 12 | Spodenki bawełniane krótkie PN-EN 340 lub 13 688 | szt. | 1500 |  |  |  |
| 13 | Spodnie drelichowe (z taśmą -odblaskiem) – pracownik fizyczny, (PN-EN 340 lub 13 688 i PN-EN 1149-5) | szt. | 1500 |  |  |  |
| 14 | Ubrania Sztygar (spodnie+bluza; z taśmą - odblaskiem) PN-EN 340 lub 13 688 ; PN-EN 1149-5  | kpl. | 149 |  |  |  |
| 15 | Ubranie spawalnicze (spodnie+bluza; z taśmą - odblaskiem) PN-EN 340 lub 13 688, PN-EN 1149-5, PN-EN 11611 | kpl. | 4 |  |  |  |
| 16 | Rękawice ochronne pięciopalcowe skórzano-tkaninowe (PN-EN 420+A1 lub PN-EN ISO 21420 i PN-EN 388+A1 oraz PN-EN 16350) | kpl. | 1600 |  |  |  |
| 17 | Rękawice ochronne, pięciopalcowe, powlekane w całości, z mankietem ściągaczowym (PN-EN 420+A1 lub PN-EN ISO 21420 i PN-EN 388+A1 oraz PN-EN 16350) | kpl. | 1400 |  |  |  |
| 18 | Rękawice spawalnicze PN-EN 12477+A1; PN-EN 388+A1, lub PN-EN 420 lub PN-EN ISO 21420, PN-EN 407 | kpl. | 20 |  |  |  |

Wartość oferty netto ………………….. zł

……………………………….

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |   |  |
|  | \* w rubryce nr 7 Wykonawca wpisuje TAK lub numer normy równoważnej  |  |  |  |   |  |

Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**wg pkt. VIII ppkt 4 SWZ**

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ...................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu nr DBS/332/2025 o udzielenie zamówienia wg Regulaminu, którego przedmiotem jest dostawa odzieży ochronnej i środków zabezpieczających, oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

zdolności technicznej i zawodowej,

dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

4) dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

……………………………….

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Uwaga: W przypadku ofert Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składane jest przez każdego z Wykonawców.

Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**wg pkt. VIII ppkt 5 SWZ**

Nazwa Wykonawcy: ...................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ...................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu nr DBS/332/2025 o udzielenie zamówienia wg Regulaminu, którego przedmiotem jest dostawa odzieży ochronnej i środków zabezpieczających , oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania, tj.:

1) nie zalegamy z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne
i zdrowotne;

2) nie znajdujemy się w stanie likwidacji, restrukturyzacji lub upadłości;

3) przewidzianemu w art. 7 ust. 1 i ust. 9 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

4) przewidzianemu w art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31.07.2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

……………………………….

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Uwaga: W przypadku ofert Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składane jest przez każdego z Wykonawców***.***

Załącznik nr 6 do SWZ

Miejsce, dnia ..................................

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy |  |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z postanowieniami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wyrażam zgodę |  | Nie wyrażam zgody |

na przetwarzanie moich danych osobowych tj.

* Imię nazwisko
* Data i miejsce urodzenia
* Adres zamieszkania
* Seria i numer dowodu osobistego
* Numer PESEL
* ………….

w zakresie niezbędnym w procesie postępowania nr DBS/332/2025 w trybie przetargu organizowanego przez spółkę Gliwicki Zakład Usług Górniczych Sp. z o.o. w Gliwicach.

Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej znajdującej się na stronie internetowej www.gzug.pl w zakładce „RODO”, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawienia.

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

(czytelny podpis )

Załącznik nr 7 do SWZ

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia netto złw okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert | Data wykonania(należy podać: dd/mm/rrrr lub okres od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr), lub rok do nadal  | Pełna nazwa Podmiotu, na rzecz którego usługi zostały wykonane/są wykonywane | Nr strony zawierającej dokument potwierdzający należyte wykonanie zamówienia  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

…………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik nr 8 do SWZ

Nazwa Wykonawcy

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

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

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

OŚWIADCZENIE

O POSIADANIU STATUSU MIKROPRZEDSIĘBIORCY, MAŁEGO PRZEDSIĘBIORCY, ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCY, DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki / nie spełnia warunków \* do zakwalifikowania go do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw określonych w Załączniku 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (t.j. Dz. Urz. UE L187 z 26.06.2014 r.). Wykonawca potwierdza, iż jest świadomym, że zgodnie z przywołaną w zdaniu poprzedzającym regulacją, do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

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

(podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania

Wykonawcy/członka konsorcjum)

*\* - skreślić niewłaściwe*