**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | | | |
| **Nazwa: Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie** | | | |
| **Adres: 30-084 Kraków, ul. Podchorążych 2** | | | |
| WYKONAWCA | | | |
|  | Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| siedziba (ulica, nr domu i lokalu):  jeżeli **adres do korespondencji jest inny niż siedziba należy go podać**: | | |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | Faks: | |
|  | NIP: | REGON: | |

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

Wykonawca jest mikro, € małym, średnim przedsiębiorcą\*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

**znak sprawy 25/TP/DAG/2023 na:**

**Sukcesywna dostawa zabudów meblowych oraz mebli typowych na wymiar dla Uniwersytetu Pedagogicznego w Krakowie**

**Oferuję/(-my)** **wykonanie zamówienia** na poniższych warunkach cenowych z uwzględnieniem wszystkich wymagań oraz zobowiązań wynikających z dokumentacji przetargowej, w tym w istotnych postanowieniach umowy stanowiących załącznik 2 do SIWZ, które niniejszym akceptuję/(-my).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena oferty**  (brutto)  (suma wszystkich cen z kolumny "J" Tabeli  nr 2 – Załącznik do Formularza ofertowego) | **Termin realizacji zatwierdzonego zlecenia** (min. 7 tygodni, max 8 tygodni) | **Gwarancja na meble**  (pełne miesiące; min. 24 miesiące) |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminie określonym w SWZ oraz w umowie.
3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z zapisem w SWZ
5. Zamówienie powierzymy podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*proszę również podać nazwy Podwykonawców, jeżeli są już znani*).

1. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ……………………………\*\*

***Oświadczenia wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) 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 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

....................................................... nr tel.: .......................................... e-mail: ……..…………

*Oferta winna być złożona w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*

*\* zaznaczyć właściwe*

*\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom*