**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Niniejsza Oferta dotyczy ogłoszonego przez **Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja
w Krakowie** **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy** –

gdzie wartość zamówienia przekracza 130 000,00 zł oraz w skali zaplanowanych zamówień
z tej dziedziny w ramach niniejszego projektu, przekracza kwoty określone jako „progi unijne”, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) – DZP-291-3684/2022

**prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o art. 132 ustawy Pzp**

pod nazwą:

**Zakup, dostawa i montaż krzeseł laboratoryjnych, foteli biurowych, krzeseł komputerowych, krzeseł konferencyjnych, krzeseł do pomieszczeń socjalnych i kanap dla Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie w ramach projektu nr RPMP.01.01.00-12-0080/19 pn.: „Budowa Centrum Innowacji oraz Badań Prozdrowotnej i Bezpiecznej Żywności” współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 1 Gospodarka wiedzy, Działanie 1.1 Infrastruktura badawcza sektora nauki, z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego - *DZP-291-2086/2032***

|  |
| --- |
| **Dane identyfikujące Wykonawcę** |
| **1.** **Nazwa (firma):** ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................NIP: .................................., REGON: ................................ **2.** **Adres (siedziba):**ul. ......................................., kod pocztowy: ......................, miejscowość: ...........................powiat: .............................................., województwo: .................................................**3.** **Dane kontaktowe:**tel.: .............................., e-mail: ....................................  |

**UWAGA:** w przypadku oferty składanej przez Konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące Lidera oraz Partnera/ Partnerów Konsorcjum

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w specyfikacji warunków zamówienia [SWZ], opisie przedmiotu zamówienia [OPZ], zawierającym się w parametrach technicznych przedmiotu zamówienia / przedmiotowych środkach dowodowych [Załączniki do SWZ] oraz wzorze umowy z podziałem na poszczególne zadania częściowe [Załącznik nr 4 do SWZ] - na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) oraz zgodnie
z poniższymi warunkami:

1. **KRYTERIA CENOWE OFERT**

**DOTYCZY Zadania 1 (wskazanego w Załączniku nr 2.1 do SWZ – formularz cenowy) :**

**Ilość zamawianych krzeseł laboratoryjnych wynosi 82 sztuki**

**1.** **Wartość netto przedmiotu zamówienia: …………………… PL**

**2.** **Stawka podatku VAT: ………….. %**

**3.** **Wartość brutto przedmiotu zamówienia: …………………… PLN**

**DOTYCZY Zadania 2 (wskazanego w Załączniku nr 2.2 do SWZ – formularz cenowy) :**

**Pozycja nr 1 Fotel biurowy ( 5 sztuk )**

**1.** **Wartość netto przedmiotu zamówienia: …………………… PL**

**2.** **Stawka podatku VAT: ………….. %**

**3.** **Wartość brutto przedmiotu zamówienia: …………………… PLN**

**Pozycja nr 2 Krzesło komputerowe ( 46 sztuk )**

**1.** **Wartość netto przedmiotu zamówienia: …………………… PL**

**2.** **Stawka podatku VAT: ………….. %**

**3.** **Wartość brutto przedmiotu zamówienia: …………………… PLN**

**Pozycja nr 3 Krzesło konferencyjne ( 72 sztuki )**

**1.** **Wartość netto przedmiotu zamówienia: …………………… PL**

**2.** **Stawka podatku VAT: ………….. %**

**3.** **Wartość brutto przedmiotu zamówienia: …………………… PLN**

**Pozycja nr 4 Krzesło do pomieszczenia socjalnego ( 6 sztuk )**

**1.** **Wartość netto przedmiotu zamówienia: …………………… PL**

**2.** **Stawka podatku VAT: ………….. %**

**3.** **Wartość brutto przedmiotu zamówienia: …………………… PLN**

**Łączna wartość brutto dla Zadania nr 2 wynosi …………………………………………………….**

**DOTYCZY Zadania 3 (wskazanego w Załączniku nr 2.3 do SWZ – formularz cenowy) :**

**Ilość zamawianych kanap dwuosobowych wynosi 2 sztuki**

**1.** **Wartość netto przedmiotu zamówienia: …………………… PL**

**2.** **Stawka podatku VAT: ………….. %**

**3.** **Wartość brutto przedmiotu zamówienia: …………………… PLN**

**Załączniki „Formularz cenowy”,( 2.1, 2.2, 2.3 ) stanowią treść oferty.**

1. **KRYTERIA POZACENOWE OFERT ( punktowane):**

|  |
| --- |
| **Czas Gwarancji** |
| **1. Gwarancja dla przedmiotu zamówienia w Zadaniu 1 wynosi: …………….. miesięcy/miesiące** *(min. 24 miesiące, max. 48 miesięcy).***2. Gwarancja dla przedmiotu zamówienia w Zadaniu 2 wynosi: …………….. miesięcy/miesiące** *(min. 24 miesiące, max. 48 miesięcy).***3. Gwarancja dla przedmiotu zamówienia w Zadaniu 3 wynosi: …………….. miesięcy/miesiące** *(min. 24 miesiące, max. 48 miesięcy).*Stosownie do ROZDZIAŁ XIV. SWZ - Kryteria oceny ofert z uwzględnieniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert |

1. **REALIZACJA ZAMÓWIENIA**

**Zamówienie zamierzamy zrealizować** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. [ ]  Samodzielnie.
2. [ ]  W Konsorcjum, w skład, którego wchodzi:

**Lider**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Partner/Partnerzy**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej (jako konsorcjum), do formularza oferty należy załączyć:

1. Wypełnione pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się
o zamówienie.
2. **OŚWIADCZENIA**
3. Oświadczam, że Zamawiający wypełnił wobec mnie obowiązek wynikający z art. 13 *rozporządzenia 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 oraz, że wypełniłem i nadal będę wypełniał
w swoim imieniu obowiązek wynikający z art. 13 i art. 14 rozporządzenia oraz
w imieniu Zamawiającego obowiązek wynikający z art. 14 rozporządzenia wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem
i pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, jak również w celu realizacji oraz rozliczenia umowy w przypadku zawarcia umowy w wyniku przeprowadzonego postępowania.
4. Informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
5. [ ]  **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
6. [ ]  **Będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):
2. [ ]  Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia.
3. [ ]  Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**(o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**(należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z opisem przedmiotu zamówienia i treścią SWZwraz z załącznikami.
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami
i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez Zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni (do daty wskazanej w SWZ),**  licząc od daty składania ofert.
6. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/akceptujemy wzór umowy (z podziałem na poszczególne zadania częściowe), stanowiący załącznik nr 4 do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej podpisania
w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam/Oświadczamy,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy
z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych dostaw, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
8. **Oświadczam/Oświadczamy,** że wraz z dostawą sprzętu do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego), dostarczę/my odpowiednio karty gwarancyjne, certyfikaty, instrukcje obsługi szaf laboratoryjnych, paneli redukcyjnych oraz inne dokumenty, o których mowa w SWZ oraz Załącznikach.

.

1. **Lokalizacja serwisu gwarancyjnego:**

**Zadanie częściowe nr ……….(** wpisuje wykonawca**):**

1. dokładny adres: ……………………………………………………………
2. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
3. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że kontaktów w sprawach usług serwisowych upoważniam:
5. **Zadanie częściowe nr ……………………………………………**

**………………………………………………………………………………….**

1. **Oświadczam/Oświadczamy,** że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:
2. **Zadanie częściowe nr …………………(** wpisuje wykonawca**):**
3. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
4. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
5. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
6. **Oświadczam/Oświadczamy,** iż znana jest mi/nam treść art. 297 §1 kodeksu karnego: *„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*
7. **WYKONAWCA JEST:** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**
8. [ ]  Mikro przedsiębiorstwem (mikro przedsiębiorcą).
9. [ ]  Małym przedsiębiorstwem (małym przedsiębiorcą).
10. [ ]  Średnim przedsiębiorstwem (średnim przedsiębiorcą).
11. [ ]  Dużym przedsiębiorstwem (dużym przedsiębiorcą).

Wyjaśnienie:

1. **Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **2 milionów EUR.**
2. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
3. **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.**
4. **Duże przedsiębiorstwo:** jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.
5. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta:

Nie zawiera / Zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zm.)* \*

1. **INFORMACJE ORGANIZACYJNE**
2. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty jest: Pani / Pan ………………tel. ………...………e-mail: …………….…………..
3. Osoba/osoby przewidziana/ne do podpisania umowy (imię i nazwisko, funkcja):

…………………………………..………………………………

1. Korespondencję związaną z prowadzonym postępowaniem oraz ze złożoną przeze mnie ofertą proszę kierować na: adres e-mail: **…………………………@……………………**
2. **Pełnomocnik** w przypadku składania **oferty wspólnej:**
3. Nazwisko, imię: ..……………………………………………………………………………………………
4. Stanowisko: ………………………………………………………………………………………………………
5. Adres e-mail: ……………@.......................
6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. **Prawdziwość powyższych informacji stwierdzam podpisem.**

*\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć, bądź skreślić*