***Załącznik nr 1 do SWZ***

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Faks** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Adres e-mail** | **Strona internetowa wykonawcy (jeżeli dotyczy)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Województwo** | **Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |  ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy,** o wartości zamówienia przekraczającej progi unijne, o jakich stanowi art. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.**

**Dostawa i montaż wyposażenia aparaturowego na potrzeby Centrum Innowacji oraz Badań Prozdrowotnej i Bezpiecznej Żywności Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie**

**Nr zamówienia: DZP-291-4661/2022**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 1. - UNIWERSALNY REAKTOR PROCESOWY** |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto** **za 1 szt.****[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto****[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 1.1. | UNIWERSALNY REAKTOR PROCESOWY | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | **………….. PLN*****(słownie: …………)*** |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie**- kryterium oceny ofert ROZDZIAŁ XIV SWZ | **………. miesiące / miesięcy***)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 2. - APARAT DO UTRWALANIA ŻYWNOŚCI METODĄ ULTRAWYSOKICH CIŚNIEŃ** |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto** **za 1 szt.****[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto****[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 2.1. | APARAT DO UTRWALANIA ŻYWNOŚCI METODĄ ULTRAWYSOKICH CIŚNIEŃ | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | **………….. PLN*****(słownie: …………)*** |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** - kryterium oceny ofert ROZDZIAŁ XIV SWZ | **………. miesiące / miesięcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 3. - REAKTOR ULTRADŹWIEKOWY Z REGULACJĄ TEMPERATURY** |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto** **za 1 szt.****[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto****[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 3.1. | REAKTOR ULTRADŹWIEKOWY Z REGULACJĄ TEMPERATURY | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | **………….. PLN*****(słownie: …………)*** |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** - kryterium oceny ofert ROZDZIAŁ XIV SWZ | **………. miesiące / miesięcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 4. - INSTALACJA MEMBRANOWA DO MIKROFILTRACJI, ULTRAFILTRACJI I ODWRÓCONEJ OSMO** |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto** **za 1 szt.****[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto****[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 4.1. | INSTALACJA MEMBRANOWA DO MIKROFILTRACJI, ULTRAFILTRACJI I ODWRÓCONEJ OSMO | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | **………….. PLN*****(słownie: …………)*** |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** - kryterium oceny ofert ROZDZIAŁ XIV SWZ | **………. miesiące / miesięcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 5. - URZĄDZENIE DO PAKOWANIA PRÓŻNIOWEGO I W ATMOSFERACH MODYFIKOWANYCH** |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto** **za 1 szt.****[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto****[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 5.1. | URZĄDZENIE DO PAKOWANIA PRÓŻNIOWEGO I W ATMOSFERACH MODYFIKOWANYCH | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | **………….. PLN*****(słownie: …………)*** |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie**- kryterium oceny ofert ROZDZIAŁ XIV SWZ | **………. miesiące / miesięcy** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 6. - BIOREAKTOR DO PROCESÓW CIĄGŁYCH** |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto** **za 1 szt.****[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto****[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 6.1. | BIOREAKTOR DO PROCESÓW CIĄGŁYCH | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | **………….. PLN*****(słownie: …………)*** |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** - kryterium oceny ofert ROZDZIAŁ XIV SWZ | **………. miesiące / miesięcy** |

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Oświadczam, że zapoznałam się z warunkami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz załącznikami i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy.
3. Oświadczam, że zdobyłem konieczne i wystarczające informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem
i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane
z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od terminu składania ofert tj. do daty wskazanej w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
7. Oświadczam, że zaoferowany sprzęt:
8. pochodzić z autoryzowanego kanału dystrybucji
9. posiadać indywidualny numer fabryczny (jeżeli dotyczy);
10. wolne od wad fizycznych i prawnych;
11. zapakowane w oryginalne opakowanie;
12. nowe, aktualnie produkowane, nieużywane w jakimkolwiek laboratorium oraz nieeksponowane na konferencjach lub imprezach targowych;
13. kompletne (z pełnym oprzyrządowaniem, z okablowaniem, materiałami startowymi, jeżeli takie są konieczne do uruchomienia sprzętu/sprzętów, niezbędnym wyposażeniem np. baterie, uchwyty, złącza, zasilacze, gniazda, wtyczki itp.), gotowe do pracy.
14. Oświadczamy,że wraz z dostawą sprzętu do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego), dostarczę/my odpowiednio (zgodnie z zapisami SWZ):
15. instrukcję obsługi sprzętu w wymaganym przez Zamawiającego języku/językach (dotyczy odpowiednio każdego sprzętu w konkretnym zadaniu);
16. oprogramowanie i jego instrukcję obsługi w wymaganym przez Zamawiającego języku/językach;
17. dokument gwarancyjny zgodny z wymogami SWZ oraz wzorem umowy oraz oryginalną gwarancję producenta (o ile producent wystawia gwarancję), (dotyczy odpowiednio każdego sprzętu w konkretnym zadaniu;
18. deklarację zgodności CE - dotyczy odpowiednio każdego sprzętu w konkretnym zadaniu);
19. wszystkie niezbędne dokumenty wymagane w SWZ dla oferowanego przedmiotu zamówienia,
20. Oświadczam, że zaoferowany sprzęt będzie oznakowany znakiem CE.
21. Oświadczam, że akceptuję projektowane postanowienia umowy, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ.
22. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

12. Niniejsze zamówienie zrealizuję2):

 1) **[ ]  BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**

 2) **[ ]  Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** |
|  |  |

13. Informuję, że wybór mojej oferty2):

 1) **[ ]  NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

 2) **[ ]  BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług: ….................................................3)

14. Adres strony internetowej, z której Zamawiający będzie mógł pobrać oprogramowanie …………………………………………………….. wraz z kluczem lub hasłem do pobrania oprogramowania. Licencję w wymaganej formie ………………………….. nośnik elektroniczny, dokument lub adres strony internetowej, z której można pobrać oprogramowanie …………………………………………………(wpisuje Wykonawca)

15.Osobą odpowiedzialną za przygotowanie niniejszej oferty i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

16. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostawy sprzętu:

Zadanie nr 1

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

Zadanie nr 2

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

Zadanie nr 3

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

Zadanie nr 4

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

Zadanie nr 5

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

Zadanie nr 6

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

 2) adres e-mail: ………………………………………………..,

 3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

17. **Lokalizacja serwisu gwarancyjnego1):**

Zadanie nr 1

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 2

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ………………………

Zadanie nr 3

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 4

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 5

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 6

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

18. Oświadczam, że do kontaktów w sprawach dotyczących usług serwisowych upoważniam1):

Zadanie nr 1

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 2

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 3

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 4

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 5

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

Zadanie nr 6

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

**W przypadku wyboru oferty Osoby/osoba wskazana do podpisania umowy…………..**

**19. WYKONAWCA JEST:** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**

1. [ ]  Mikro przedsiębiorstwem (mikro przedsiębiorcą).
2. [ ]  Małym przedsiębiorstwem (małym przedsiębiorcą).
3. [ ]  Średnim przedsiębiorstwem (średnim przedsiębiorcą).
4. [ ]  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.

20. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedstawienia oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.

1. *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §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*
2.
3. 21. 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.**
4. **1)** wypełnić czytelnie
5. **2)** zaznaczyć właściwe
6. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*
7. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
8. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
9. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*