

FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy

Adres firmy

Nr telefonu

Nr faksu/e-mail

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji

nr REGON

nr NIP

Nr konta Wykonawcy:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:....., tel.:

Do: **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**
 ul. Fredry 10, 61-701 Poznań
 e-mail dzp@ump.edu.pl

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **dostawę wraz z transportem, rozładowaniem i wniesieniem sprzętu komputerowego dla jednostek UMP z podziałem na 8 części (PN-30/19)**, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

Przedmiot zamówienia	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
2 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
3 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
4 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
5 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
6 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
7 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł
8 część	_____, __ zł	.....% tj _____ zł	_____, __ zł

- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

2. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów:

(wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług).

3. **Ponadto oferujemy wykonanie zamówienia na następujących zasadach:**

3.1. **Termin realizacji (maksymalny 21 dni)*:**

Nr części	Termin realizacji (w dniach)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

3.2. **Czas reakcji (maksymalnie 8 godzin)*:**

Nr części	Czas reakcji (godziny robocze)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

3.3. Udzielamy **okresu gwarancji** na przedmiot zamówienia (minimalny 24 miesiące)*:

Nr części	Okres gwarancji (w miesiącach)
1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

4. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
5. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
6. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom*:

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

7. Oświadczamy, że jesteśmy*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak nie

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

małym przedsiębiorstwem - tak nie

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

średnim przedsiębiorstwem - tak nie

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

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Integralną częścią oferty są:

9.1. strona oferty.

9.2. strona oferty.

.....
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

miejsowość, data _____

*skreślić/zaznaczyć/wypełnić

