Załącznik nr 3 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) pn.:

**ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ STOŁU PLASTYCZNEGO**

**Z WYKORZYSTANIEM TECHNOLOGII RZECZYWISTOŚCI WIRTUALNEJ VR**

1. **WYKONAWCA\***

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

Siedziba/ Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ………………………………….

Województwo: …………………………………………………………..………….

e-mail do kontaktów: ……………………………………………………………...........

Numer NIP/PESEL: ………………………………………

Numer KRS/informacja o CEIDG: …………………….…

reprezentowany przez: ……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*** *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania w trybie podstawowym na **zakup wraz z dostawą stołu plastycznego z wykorzystaniem technologii rzeczywistości wirtualnej VR,** znak sprawy: **WNP/185/BN/2024** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, oferuję (-emy) wykonanie przedmiotu zgodnie z poniższym**:**

1. W ramach kryterium oceny ofert **„CENA” (60%)** oferuję (-emy) wykonanie przedmiotu umowy **za kwotę:**

netto: …………….. zł, (słownie:............................................................)

wartość VAT: …………….. zł, (słownie:............................................................)

**brutto: …..……..…. zł**, (słownie:.............................................................)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L p. | Nazwa produktu | J.m. | Ilość | Wartość netto [zł] | VAT  [%] | **Wartość brutto [zł]** |
| **1** | Stanowisko instruktora/kierownika zajęć | kpl. | 1 |  |  |  |
| **2** | Stanowisko komputerowe sterujące | kpl. | 1 |  |  |  |
| **3** | Zestaw do projekcji sytuacji | kpl. | 1 |  |  |  |
| **4** | Zasilacz awaryjny UPS | kpl. | 1 |  |  |  |
| **5** | Okablowanie sieciowe | kpl. | 1 |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |  |  |

zgodnie z **poniższym zestawieniem:**

1. W ramach kryterium oceny ofert **„JAKOŚĆ” (30%),** oferuję (-emy) wsparcie techniczne dla oprogramowania symulacyjnego**\*:**

**** wsparcie techniczne od 49 do 60 miesięcy – 30 pkt

**** wsparcie techniczne od 37 do 48 miesięcy – 20 pkt

**** wsparcie techniczne od 25 do 36 miesięcy – 10 pkt

**** wsparcie techniczne do 24 miesięcy – 0 pkt

\**właściwe zaznaczyć/podkreślić/pogrubić*

1. W ramach kryterium oceny ofert **„GWARANCJA” (10%),** oferuję (-emy) gwarancję na okres **\*:**

**** od 49 do 60 miesięcy – 10 pkt

**** od 37 do 48 miesięcy – 5 pkt

**** od 25 do 36 miesięcy – 2 pkt

**** do 24 miesięcy – 0 pkt

\**właściwe zaznaczyć/podkreślić/pogrubić*

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**
2. **Oświadczam**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. **Oświadczam,** że zawarty w SWZ projektowane postanowienia umowy akceptuję i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam:**

a) Jestem\*/nie jestemczynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT;

b) numer rachunku bankowego, który widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT

………………………………………………………

c) nazwa i adres Urzędu Skarbowego, w którym zgłoszony jest powyższy rachunek

………………………………………………………

**\* *niepotrzebne skreślić***

1. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie żadnej z przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4.
2. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Podaję adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: …………………………………………

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres.

1. Powołuję się na zasoby poniższych podmiotów\* na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w punkcie 7 SWZ

Nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………………………………………………...

W załączeniu składamy zobowiązania tych podmiotów spełniające wymagania zawarte w SWZ.

**Nie powołuję się na zasoby podmiotów\*** na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, a więc **osobiście spełniam warunki** określone w punkcie 7 SWZ.

**\**niepotrzebne skreślić***

1. Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informuję, że:

**\* zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej ................................... firmie ............................... z siedzibą w .....................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................. zł lub stanowi ..........% wartości całego zamówienia.

b) wykonanie części dotyczącej .................................. firmie ................................. z siedzibą w ...................................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................. zł lub stanowi ...........% wartości całego zamówienia.

\* **nie zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia**

**\* *niepotrzebne skreślić***

1. Do bieżącego kontaktu w związku z powyższym postępowaniem wyznaczam/-y:

p. …………………, tel. …………………., e-mail………………………

1. **Oświadczam (-y), że**\*
   * należę (-ymy) do kategorii mikroprzedsiębiorstw
   * należę (-ymy) do kategorii małych przedsiębiorstw
   * należę (-ymy) do kategorii średnich przedsiębiorstw
   * prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
   * jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczą
   * prowadzę (-imy) inny rodzaj działalności

**\**właściwe zaznaczyć/podkreślić/pogrubić***

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(***[***gov.pl***](about:blank)***)   
lub elektronicznym podpisem osobistym (edowód) przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji.***