**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)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………. |

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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.) **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.**

***„Dostawa i instalacja aparatury laboratoryjnej dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”***

***DZP-291-916/2021***

*UWAGA: W przypadku występowania dwóch różnych stawek podatku VAT w ramach jednego sprzętu, wykonawca winien podać stawkę podatku VAT dla każdego z elementów wchodzących w skład sprzętu (cenę brutto, cenę netto i stawkę podatku VAT).*

1. Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia w zakresie następujących zadań:

**Zadanie nr 1**

**Wirówka laboratoryjna**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 1 | Wirówka laboratoryjna | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 1 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 2**

**Demineralizator**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 2 | Demineralizator | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 2 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 3**

**Waga techniczna**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 3 | Waga techniczna | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 3 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 4**

**Mikroskop stereoskopowy**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 4 | Mikroskop stereoskopowy | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 4 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 5**

**Wytrząsarka laboratoryjna**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 5 | Wytrząsarka laboratoryjna | jak wskazano  w pkt III |  | 2 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 5 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 6**

**Suszarka laboratoryjna**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 6 | Suszarka laboratoryjna | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 6 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 12 m-cy, max. 24 m-ce)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 7**

**Mieszadło magnetyczne z grzaniem**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 7 | Mieszadło magnetyczne z grzaniem | jak wskazano  w pkt III |  | 3 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 7 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 8**

**Mikroskop laboratoryjny**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 8 | Mikroskop laboratoryjny | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 8 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 12 m-cy, max. 18 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 9**

**Suszarka laboratoryjna**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 9 | Suszarka laboratoryjna | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 7 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**Zadanie nr 10**

**Waga precyzyjna**

1. **CENA OFERTY (waga 60%)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (nazwa firmy), kraj produkcji, typ, model sprzętu** | **Cena netto za 1 sztukę**  **[zł]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[zł]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto**  **[zł]** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. |
| Zad. nr 10 | Waga precyzyjna | jak wskazano  w pkt III |  | 1 |  |  |  |

1. **OKRES GWARANCJI (waga 40%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia w zadaniu nr 7 wynosi ……………………….. miesiące/y (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)

1. **INFORMACJA O OFEROWANYM SPRZĘCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa sprzętu** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Kraj produkcji** |  |
| **Typ/model** |  |

1. **INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt IV nie należy wypełniać.*

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczony sprzęt oznakowany będzie znakiem CE.
5. Wykonawca oświadcza, że wraz z dostawa sprzętu dostarczy odpowiednio:
6. instrukcję obsługi sprzętu

- dla Zadania nr 1 – w języku polskim

- dla Zadania nr 2 – w języku polskim lub angielskim

- dla Zadania nr 3 - w języku polskim lub angielskim

- dla Zadania nr 4 - w języku polskim

- dla Zadania nr 5 - w języku polskim lub angielskim

- dla Zadania nr 6 - w języku polskim

- dla Zadania nr 7 - w języku polskim

- dla Zadania nr 8 - w języku polskim

- dla Zadania nr 9 – w języku polskim

- dla Zadania nr 10 – w języku polskim

1. deklaracje zgodności CE,
2. kartę gwarancyjną zgodną z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia oddzielnie dla każdego dostarczanego sprzętu oraz oryginalną gwarancję producenta (o ile producent wystawia gwarancję),
3. nośnik oprogramowania (CD lub USB) do kalibracji demineralizatora – dotyczy Zadania nr 2
4. nośnik oprogramowania (CD lub USB) – dotyczy Zadania nr 10
5. Wykonawca związany jest niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. **90 dni** od terminu składania ofert do dnia 27.07.2021 r.
6. Wykonawca akceptuje warunki umowy zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ.
7. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
8. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje2):
9. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
10. **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** | **Orientacyjna cena brutto** |
|  |  |  |

1. Wykonawca **i**nformuje, że2):
2. Wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. Wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:…...............................................................3)
4. 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 ……………………..

Zadanie nr 7

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

Zadanie nr 8

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

Zadanie nr 9

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

Zadanie nr 10

1. dokładny adres ………………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
4. 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 ……………………..

Zadanie nr 7

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

Zadanie nr 8

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

Zadanie nr 9

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

Zadanie nr 10

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
4. Oświadczam, że do kontaktów w sprawie dostawy sprzętu do właściwej Jednostki/Katedry 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 ……………………..

Zadanie nr 7

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

Zadanie nr 8

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

Zadanie nr 9

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

Zadanie nr 10

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
4. 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.
5. *Wykonawca świadomy jest odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadcza, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach i ofercie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.* **Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**
6. **1)** wypełnić czytelnie
7. **2)** zaznaczyć właściwe
8. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*
9. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
10. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
11. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*