|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTOWY |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Dokładny adres Wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | **dokładny adres:** ………………………………………………… **województwo:** ………………………………………….…………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy (służbowy)** | **Telefon służbowy (komórkowy – jeżeli dotyczy)** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym** | **Strona internetowa Wykonawcy (jeżeli dotyczy)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy,** którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, prowadzonego w trybie **podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp** pn.

***„DOSTAWA ODZIEŻY ROBOCZEJ I OCHRONNEJ, MASECZEK, RĘKAWICZEK JEDNORAZOWYCH DLA POTRZEB JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH UNIWERSYTETU ROLNICZEGO W KRAKOWIE”***

*Oferujemy**wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w przedmiocie sprzedaży i dostawy odzieży roboczej i ochronnej oraz rękawiczek dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, na zasadach określonych w niniejszym formularzu ofertowym. Przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ], na zasadach określonych we wzorze umowy [Załącznik nr 1 do SWZ] oraz w oparciu o Opis przedmiotu zamówienia/parametry przedmiotu zamówienia, stanowiące Załącznik nr 1.1-1.5 do SWZ (formularz cenowy).*

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto  [złoty polski]** | **Okres gwarancji  [miesiące]** | **Termin dostawy  [dni robocze]** |
| 1. | 2. | 5. | 6. | 7. |
| Zadanie częściowe nr 1 | **Dostawa odzieży roboczej i ochronnej –**  **jednostki organizacyjne Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.** | **…………………. zł**  (słownie: ………..) | **……………… m-ce/y**  *(min. 12 m-cy, max 24 m-ce)* | **……………… dni robocze/ych**  *(min. 2 dni robocze, max 5 dni roboczych)* |
| Zadanie częściowe nr 2 | **Dostawa rękawiczek jednorazowych –**  **jednostki organizacyjne Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.** | **…………………. zł**  (słownie: ………..) | **……………… m-ce/y**  *(min. 12 m-cy, max 24 m-ce)* | **……………… dni robocze/ych**  *(min. 2 dni robocze, max 5 dni roboczych)* |
| Zadanie częściowe nr 3 | **Dostawa maseczek jednorazowych –**  **jednostki organizacyjne Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.** | **…………………. zł**  (słownie: ………..) | **……………… m-ce/y**  *(min. 12 m-cy, max 24 m-ce)* | **……………… dni robocze/ych**  *(min. 2 dni robocze, max 5 dni roboczych)* |
| Zadanie częściowe nr 4 | **Dostawa rękawiczek i maseczek jednorazowych –**  **jednostki organizacyjne Leśnego Zakładu Doświadczalnego Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie znajdujące się przy ul. Ludowej 10, ul. Ludowej 12-14 w Krynicy-Zdroju.** | **…………………. zł**  (słownie: ………..) | **……………… m-ce/y**  *(min. 12 m-cy, max 24 m-ce)* | **……………… dni robocze/ych**  *(min. 2 dni robocze, max 5 dni roboczych)* |
| Zadanie częściowe nr 5 | **Dostawa odzieży roboczej i ochronnej –**  **jednostki organizacyjne Leśnego Zakładu Doświadczalnego Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie znajdujące się przy ul. Ludowej 10, ul. Ludowej 12-14 w Krynicy-Zdroju.** | **…………………. zł**  (słownie: ………..) | **……………… m-ce/y**  *(min. 12 m-cy, max 24 m-ce)* | **……………… dni robocze/ych**  *(min. 2 dni robocze, max 5 dni roboczych)* |

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Oświadczam, że akceptuję dokonanie płatności przez Zamawiającego za realizację przedmiotu zamówienia na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 21 dni od daty jej otrzymania, na rachunek wskazany w fakturze oraz akceptuję warunki płatności za należycie zrealizowany przedmiot zamówienia, na zasadach   
   i warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ] i wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.
2. Oświadczam, że zdobyłem konieczne i wystarczające informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam należycie zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia [OPZ], będącego częścią Formularza cenowego (Załącznik nr 1.1-1.5 do SWZ).
5. **Oświadczam, że oferowane/y przeze mnie przedmiot/y zamówienia odpowiada/ją OPZ oraz SWZ, a także spełnia/ją wymagania ogólne postawione przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia.**
6. Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez **30 dni** tj. do **daty wskazanej w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu.**
8. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy zawarte we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi załącznikami do SWZ, w szczególności z Opisem przedmiotu zamówienia / Parametrami przedmiotu zamówienia.
10. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Niniejsze zamówienie zrealizuję2):
12. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
13. **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1):

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

1. Informuję, że wybór mojej oferty2):
2. **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. **BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług: …........................3)

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zobowiązany jestem wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

1. Dane kontaktowe Wykonawcy, na które **Zamawiający będzie składał zamówienia**, zgodnie z §2 wzoru umowy (Załącznik nr 1 do SWZ):
2. **Zadanie częściowe nr 1:**
3. poczta elektroniczna (mail): ………………………………………………..;
4. **Zadanie częściowe nr 2:**
5. poczta elektroniczna (mail): ………………………………………………..;
6. **Zadanie częściowe nr 3:**
7. poczta elektroniczna (mail): ………………………………………………..;
8. **Zadanie częściowe nr 4:**
9. poczta elektroniczna (mail): ………………………………………………..;
10. **Zadanie częściowe nr 5:**
11. poczta elektroniczna (mail): ………………………………………………..;
12. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie niniejszej oferty i upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia jest:
13. **Zadanie częściowe nr 1:**
14. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
15. adres e-mail: …………………………………………………….;
16. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
17. **Zadanie częściowe nr 2:**
18. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
19. adres e-mail: …………………………………………………….;
20. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
21. **Zadanie częściowe nr 3:**
22. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
23. adres e-mail: …………………………………………………….;
24. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
25. **Zadanie częściowe nr 4:**
26. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
27. adres e-mail: …………………………………………………….;
28. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
29. **Zadanie częściowe nr 5:**
30. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
31. adres e-mail: …………………………………………………….;
32. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
33. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego1):
34. **Zadanie częściowe nr 1:**
35. dokładny adres: ………………………………………………..;
36. adres e-mail: …………………………………………………….;
37. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
38. **Zadanie częściowe nr 2:**
39. dokładny adres: ………………………………………………..;
40. adres e-mail: …………………………………………………….;
41. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
42. **Zadanie częściowe nr 3:**
43. dokładny adres: ………………………………………………..;
44. adres e-mail: …………………………………………………….;
45. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
46. **Zadanie częściowe nr 4:**
47. dokładny adres: ………………………………………………..;
48. adres e-mail: …………………………………………………….;
49. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
50. **Zadanie częściowe nr 5:**
51. dokładny adres: ………………………………………………..;
52. adres e-mail: …………………………………………………….;
53. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
54. Oświadczam, że do kontaktów w sprawach dotyczących usług serwisowych upoważniam1):
55. **Zadanie częściowe nr 1:**
56. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
57. adres e-mail: …………………………………………………….;
58. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
59. **Zadanie częściowe nr 2:**
60. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
61. adres e-mail: …………………………………………………….;
62. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
63. **Zadanie częściowe nr 3:**
64. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
65. adres e-mail: …………………………………………………….;
66. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
67. **Zadanie częściowe nr 4:**
68. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
69. adres e-mail: …………………………………………………….;
70. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
71. **Zadanie częściowe nr 5:**
72. imię i nazwisko: ………………………………………………..;
73. adres e-mail: …………………………………………………….;
74. tel. kontaktowy (służbowy): ………………………………
75. 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.
76. Informuję/emy, że występują / nie występują wobec mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).\* niepotrzebne skreślić.

*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 wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

1. **Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam podpisem.**
2. **1)** wypełnić czytelnie
3. **2)** zaznaczyć właściwe
4. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto ofert*