|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTOWY |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | **Siedziba Wykonawcy:** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | **dokładny adres:** ……………………………………………………………… **województwo:** ………………………………………..……………………………….. |
| **NIP:** | **REGON:** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy (służbowy):** | **Fax (jeżeli dotyczy):** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **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,** którego wartość zamówienia zamówienia przekracza 130 000,00 zł oraz w skali zaplanowanych zamówień z tej dziedziny w ramach niniejszego projektu, przekracza kwoty określone jako „progi unijne”, o których 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 z późn. zm.) – prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o art. 132 ustawy Pzp – pod nazwą:

***„Zakup, dostawa i montaż mebli biurowych, mebli socjalnych, foteli biurowych, krzeseł, kanap, krzeseł laboratoryjnych dla Uniwersyteckiej Polikliniki Weterynaryjnej Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”.***

*Oferujemy**wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w przedmiocie sprzedaży, dostawy i montażu wyposażenia meblowego 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 4 do SWZ] oraz w oparciu o Opis przedmiotu zamówienia/parametry przedmiotu zamówienia, stanowiące Załącznik nr 1.1 oraz 2.1 do SWZ.*

*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** | **Jednostka zamawiająca** | **Wartość brutto [złoty polski]** | **Okres gwarancji [miesiące]** |
| 1. | 2. | 3. | 6. | 7. |
| Zadanie częściowe nr 1 | **Zakup, dostawa i montaż mebli biurowych i socjalnych** | Uniwersytecka Poliklinika Weterynaryjna Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie ul. Krakowska 2 (30-199 Rząska). | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… m-ce/y***(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |
| Zadanie częściowe nr 2 | **Zakup, dostawa i montaż foteli biurowych, krzeseł, kanap, krzeseł laboratoryjnych** | Uniwersytecka Poliklinika Weterynaryjna Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie ul. Krakowska 2 (30-199 Rząska). | **…………………. zł**(słownie: ………..) | **……………… m-ce/y***(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |

**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 4 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 oraz 2.1 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 **90 dni** tj. do daty wskazanej w SWZ.
8. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy zawarte we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 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. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie niniejszej oferty:
2. imię nazwisko: …………………………………………….
3. telefon: ……………………………………………………….
4. e-mail: …………………………………………………………
5. Dane kontaktowe Wykonawcy, niezbędne przy realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Jednostka zamawiająca** | **Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia / kontakt z jednostką Zamawiającego** | **Dane adresowe serwisu gwarancyjnego** |
| 1. | 2. | 2. |  |
| Zadanie częściowe nr 1 | Uniwersytecka Poliklinika Weterynaryjna Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie ul. Krakowska 2 (30-199 Rząska). | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..****4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| Zadanie częściowe nr 2 | Uniwersytecka Poliklinika Weterynaryjna Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie ul. Krakowska 2 (30-199 Rząska). | **1) imię i nazwisko: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..****2) telefon: ……………………………………………….****3) e-mail: ………………………………………………..****4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |

1. 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.
2. 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).\*

*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*
5. 4) \* niepotrzebne skreślić