***Załącznik nr 1 do SWZ***

***Nr zamówienia: DZP-291-2674/2022***

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Faks** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Adres e-mail** | **Strona internetowa wykonawcy (jeżeli dotyczy)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Województwo** | **Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

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 2022 r., poz. 1710) **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.**

***„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH POCHODZENIA POLSKIEGO ORAZ ZAGRANICZNEGO, ROZTWORÓW, WZORCÓW I PODŁOŻY MIKROBIOLOGICZNYCH DO JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH UNIWERSYTETU ROLNICZEGO W KRAKOWIE”***

*Oferujemy**wykonanie w całości przedmiotu zamówienia na sukcesywną dostawę odczynników chemicznych pochodzenia krajowego 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 oraz na zasadach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, a także zgodnie z*  ***formularzem cenowym stanowiącym integralną część niniejszej oferty*** *(załącznik nr 1A do SWZ).* ***Niniejszym oświadczam, że zaoferowana cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją tego zamówienia tj. wszelkie koszty niezbędne do jego właściwego i kompletnego wykonania zgodnie z SWZ.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Kryterium – CENA (waga 60%)** | | | | | **II. Kryterium - Termin dostawy (waga 40%)** |
| **Numer zadania** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(PLN)** | **Termin dostawy**  **(min. 1 max 5 dni roboczych)** | |
| **PAKIET I** | | | | | |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 2 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 3 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 4 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 5 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 6 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 7 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 8 |  |  |  |  | |
| **PAKIET II** | | | | | |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  | |
| **PAKIET III** | | | | | |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 2 |  |  |  |  | |
| **PAKIET IV** | | | | | |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 2 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 3 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 4 |  |  |  |  | |
| **Numer zadania** | **Wartość netto**  **(PLN)** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(PLN)** | **Termin dostawy**  **(min. 1 max 15 dni roboczych)** | |
| **PAKIET V** | | | | | |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 2 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 3 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 4 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 5 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 6 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 7 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 8 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 9 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 10 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 11 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 12 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 13 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 14 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 15 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 16 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 17 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 18 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 19 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 20 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 21 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 22 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 23 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 24 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 25 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 26 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 27 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 28 |  |  |  |  | |
| Zadanie nr 29 |  |  |  |  | |

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Oświadczam, że akceptuję dokonanie płatności przez zamawiającego za realizację dostawy na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 21 dni od daty jej otrzymania, na rachunek wskazany w fakturze oraz akceptuję warunki płatności za należycie zrealizowaną dostawę, na zasadach określonych w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy.

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 cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane   
z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

5. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 90 dni liczone od terminu składania ofert do dnia 03.01.2023 r.

6. Oświadczam, że akceptuję projektowane postanowienia umowy, stanowiące załącznik nr 4 do SWZ.

7. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.

8. Niniejsze zamówienie zrealizuję2):

1)  **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**

2)  **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1):

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

9. Informuję, że wybór mojej oferty2):

1)  **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

2)  **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług: ….................................................3)

10.Osobą do kontaktów w sprawie sukcesywnych dostaw odczynników jest:

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

2) adres e-mail: ………………………………………………..,

3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………..……………………

11. Osobą odpowiedzialną za przygotowanie niniejszej oferty i upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest:

1) imię i nazwisko: ………………………………………………..,

2) adres e-mail: ………………………………………………..,

3) tel. kontaktowy (służbowy): …………………………………..……………

12. Dane kontaktowe wykonawcy, pod które składane będą zamówienia na sukcesywną dostawę odczynników:

1) adres e-mail: ………………………………………………..,

13. Oświadczamy, że zamawiający wypełnił wobec nas 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 wypełniliśmy i nadal będziemy wypełniać 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 pozyskaliśmy i pozyskamy 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.

14. **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).\*

1. *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.*
2. **Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**
3. **1)** wypełnić czytelnie
4. **2)** zaznaczyć właściwe

***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

1. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
2. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
3. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
4. 4) \* niepotrzebne skreślić