|  |
| --- |
| **Załącznik nr 2 do SIWZ** |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
| **OFERTA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na podstawie art. 275 pkt 1) zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych **na****Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu:****„Zachodniopomorski Program Monitorowania i Prewencji Epidemii Coronawirusa SARS-CoV-2 i Choroby COVID-19" w ramach Regionalnego Programu****Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego” - cz. III** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:**………………..………………………………….**Wykonawca/Wykonawcy:**……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...….………...****………………………………………………………………………………………………………..…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...**Adres:**………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…... …….………………………………wa na Wykonawcyania,ac rozwojowych (Dz. owych na inwestycje w zakresie dużej infrastrukt.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...****KRS nr ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………****NIP ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****WYKONAWCA jest mikroprzedsiębiorcą –tak** *□* **nie** *□***WYKONAWCA jest małe przedsiębiorstwo –tak** *□* **nie** *□***WYKONAWCA jest średnie przedsiębiorstwo –tak** *□* **nie** *□***WYKONAWCA jest jednoosobowa działalność gospodarcza –tak** *□* **nie** *□***WYKONAWCA jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej –tak** *□* **nie** *□***WYKONAWCA pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej- tak** *□***nie** *□***WYKONAWCA pochodzi z innego państwa członkowskiego nie będącego członkiem Unii Europejskiej- tak** *□***nie** *□***● *Niepotrzebne skreślić, zaznaczyć tak lub nie X***Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:**.…………………………………………..………………………………………..**Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks**………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………**e-mail**………………………………………………………………………ji o …………………………………………………………………………………………………………….….…..………………**Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): **……………………………………………………….……………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………** |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………...** |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PLN****(NALEŻY WYCENIĆ KAŻDĄ POZYCJE WG ZAPISU OBOK)** | **Pakiet nr 1****Chłodnia laboratoryjna 1400 litrów – szt. 1****………..…………………………….ZŁ BRUTTO** **(słownie:…………………………………..)****Chłodnia laboratoryjna 700 litrów – szt. 1.****………..…………………………….ZŁ BRUTTO****(słownie:…………………………………..)****Zamrażarka laboratoryjna 600 litrów – 1 szt.****………..…………………………….ZŁ BRUTTO****(słownie:…………………………………..)****Zamrażarka laboratoryjna skrzyniowa – 1 szt.****………..…………………………….ZŁ BRUTTO****(słownie:…………………………………..)****System monitorowania temperatury (zainstalowany i obsługujący wszystkie cztery urządzenia****………..…………………………….ZŁ BRUTTO****(słownie:…………………………………..)****ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PAKIET NR 1 …………………………………………………****(słownie:…………………………………..)****ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PAKIET NR 2 ………………………………………………** **(słownie:…………………………………..)** |

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN GWARANCJI****(24 m-ce, 36 m-cy, 48 m-cy)** |  **PAKIET NR 1 ……………………………….M-CY** **PAKIET NR 2 ……………………………….M-CY** |

 |
| 1. **OŚWIADCZENIA:**
2. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz ze wzorze umowy;
3. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia……………licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
6. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie **do 30dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury;
7. wadium w wysokości **– /nie żąda do sprawy 15/21/ PLN** (słownie: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych**), zostało wniesione w dniu ............................................................., w formie: …..……..............................................................................;
8. prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ustawy PZP, na następujący rachunek: …...………………..............................................................................................…...………;
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. zobowiązujemy się do wniesienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **/nie żąda do sprawy 15/21/ % ceny ofertowej brutto**;
4. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................

e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................………………..;1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........................................................................................................................................................
 |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| …………………………………………………Miejscowość, data | .....................................................................................Dokument należy opatrzyć kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  |