

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 nie przekraczającej kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) **prowadzonego w trybie podstawowym pn.**

**„Zakup interaktywnego symulatora – „Narzędzia chirurgiczne – weterynaria” dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”**  
**DZP-291-2725-1/2021**

**CENA (waga 60%)**

- Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za ceną netto .....(słownie: .....), a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....% za cenę brutto ..... (słownie:.....)
- Kwota wskazana w pkt 1 obejmuje:
  - Wynagrodzenie za: System Symulator, 2 zestawy stanowiskowe VR wraz z dwoma kompatybilnymi komputerami stacjonarnymi, rzutnik, notebook, trzy fantomy w tym dwa do badania rektalnego bydłocy i koński oraz jeden cielaka dystocyjnego oraz 2 szt. okularów AR wraz z niezbędnym oprogramowaniem, szkolenie pracowników, a także wynagrodzenie z tytułu udzielonych licencji na wszystkich polach eksploatacji wskazanych w projektowanych postanowieniach umownych:  
netto: .....

słownie: .....

VAT: .....

słownie: .....

brutto: .....

słownie: .....

w tym:

2 zestawy stanowiskowe VR:

netto: .....

VAT: .....

brutto: .....

2 zestawy komputerowe PC dla VR:

netto: .....

VAT: .....

brutto: .....

notebook:

netto: .....

VAT: .....

brutto: .....

2) Wynagrodzenie za opiekę serwisową: (wynagrodzenie za 1 miesiąc opieki serwisowej x 10 miesięcy)

netto: .....

słownie: .....

VAT: .....

słownie: .....

brutto: .....

słownie: .....

Wynagrodzenie za 1 miesiąc opieki serwisowej

netto: .....

słownie: .....

VAT: .....

słownie: .....

brutto: .....

słownie: .....

Do obliczenia ceny z tytułu wynagrodzenia za opiekę serwisową wskazaną w projektowanych postanowieniach umowy należy przyjąć okres 10 miesięcy.

#### **OKRES GWARANCJI (waga 10%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia wynosi ..... miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy).

#### **TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (waga 30%)**

Oferowany termin wykonania zamówienia wynosi .....dni kalendarzowych (min. 65 dni, max.

---

Projekt „Zrównoważony Rozwój Uczelni” współfinansowany  
przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER.

90 dni kalendarzowych)

### INFORMACJA O OFEROWANYM: (jeżeli dotyczy)

#### OPROGRAMOWANIU

Nazwa	
Producent (firma)	
Wersja	

#### OPROGRAMOWANIU STANDARDOWYM

Nazwa	
Producent (firma)	
Wersja	

#### SPRZĘCIE

	NOTEBOOK	2 ZESTAWY STANOWISKOWE VR	2 zestawy komputerowe PC dla VR	FANTOMY	2 SZT. OKULARÓW AR Z OPROGRAMOWANIEM
Nazwa sprzętu					
Producent (firma)					
Kraj produkcji					
Typ/model					

### 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 nie należy wypełniać.

#### PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:

- 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.
- Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
- Wykonawca oświadcza, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane

Projekt „Równoważony Rozwój Uczelni” współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER.

z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

4. Wykonawca związany jest niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. **30 dni** od terminu składania ofert do dnia 04.11.2021 r.
5. Wykonawca akceptuje projektowane postanowienia umowne stanowiące załącznik nr 6 do SWZ.
6. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umownych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje<sup>2)</sup>:
  - 1) ☐ **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
  - 2) ☐ **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW** – w następującym zakresie<sup>1)</sup>

Nazwa podwykonawcy	Zakres powierzzonego zamówienia

8. Wykonawca informuje, że<sup>2)</sup>:
  - 1) ☐ Wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
  - 2) ☐ Wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:.....<sup>3)</sup>
9. Oświadczam, że opiekunem w zakresie opieki serwisowej będzie<sup>1)</sup>:
  - a) imię i nazwisko .....
  - b) adres e-mail .....
  - c) tel. .... Fax .....

W przypadku nieobecności opiekuna, osoba zastępującą będzie<sup>1)</sup>:

  - a) imię i nazwisko .....
  - b) adres e-mail .....
  - c) tel. .... Fax .....
10. Oświadczam, że do kontaktów w sprawie realizacji umowy upoważniam<sup>1)</sup>:
  - a) imię i nazwisko .....
  - b) adres e-mail .....
  - c) tel. .... Fax .....
11. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego<sup>1)</sup>:
  - a) dokładny adres .....
  - b) adres e-mail .....
  - c) tel. .... Fax .....
12. Oświadczam, że do kontaktów w sprawach dotyczących usług serwisowych upoważniam<sup>1)</sup>:
  - a) imię i nazwisko .....
  - b) adres e-mail .....
  - c) tel. .... Fax .....
13. 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.

<sup>1)</sup> wypełnić czytelnie

<sup>2)</sup> zaznaczyć właściwe

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

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

<sup>4)</sup> niepotrzebne skreślić