**Załącznik nr 1**

**Sygnatura postępowania: D/94/2024**

*Numer sprawy: 43500.2710.85.2024*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11A, 45-040 Opole, Tel. 77/ 541-60-64.**

Sprawę prowadzi:

Biuro Zamówień Publicznych Uniwersytetu Opolskiego, ul. Oleska 48, 45-052 Opole, pokój nr 22-26, tel.: 77/ 452 70 61-64

Przedmiot zamówienia:**Zakup i dostawa sprzętu multimedialnego i AGD na potrzeby Uniwersytetu Opolskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NR KRS** *(dotyczy Wykonawców wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS])*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PESEL** *(dotyczy tylko Wykonawców składających ofertę jako osoba fizyczna)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wskazane wyżej dane dostępne są w bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**, tj.:  **CEiDG[[1]](#footnote-1)**  **KRS**  **inne**, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **nie są dostępne w żadnej bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**  **Rodzaj Wykonawcy[[2]](#footnote-2)**:\*  *mikroprzedsiębiorstwo*  *małe przedsiębiorstwo*  *średnie przedsiębiorstwo*  *jednoosobowa działalność gospodarcza*  *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*  *inny rodzaj* | 1. **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UMOCOWANYCH DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY** *– zgodnie z dokumentami rejestrowymi Wykonawcy (CEiDG, KRS, lub inne)*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA PODPISUJĄCA OFERTĘ DZIAŁA NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA np. OSOBY WYMIENIONEJ W PKT. 1**   **TAK** *(pełnomocnictwo w załączeniu)*  **NIE**   1. **OSOBA DO KONTAKTU W ZWIĄZKU**   **Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA wyznaczona do współdziałania z Zamawiającym W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY** *- w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej*   IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Oferta została podpisana podpisem**: \*  *podpisem zaufanym*  *podpisem osobistym - to zaawansowany podpis elektroniczny. Można go uzyskać przy składaniu wniosku o „****nowy” dowód osobisty****. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w* ***e-dowodzie****. Aby korzystać z podpisu osobistego, trzeba posiadać* ***czytnik NFC do e-dowodu*** *oraz zainstalować na swoim komputerze* ***odpowiednie oprogramowanie****.*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym - n****azwa oprogramowania/certyfikatu, za pomocą którego został złożony kwalifikowany podpis elektroniczny na ofercie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| |  |  | | --- | --- | | ***KRYTERIA OCENY OFERT*** | | | ***Część nr 1 – Zakup i dostawa chłodziarko-zamrażarki na potrzeby Wydziału Lekarskiego*** | | | **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanej chłodziarko-zamrażarki***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* |   ***Wykonawca zobowiązany jest wskazać dane określające oferowany przedmiot zamówienia - w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.***  ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | | **Cena** *złotych brutto* ***za całość*** *przedmiotu zamówienia*  *- waga 60 punktów* | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Wartość złotych netto* | *Stawka VAT* | *Wartość VAT* | *Wartość złotych brutto* | | *A* | *B* | *C = A \* B* | *D = A + C* | |  | *……%* |  |  | | | **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***dni roboczych***  *oferowany* ***termin realizacji od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 14 dni roboczych)* | | **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1A do SWZ.*** | | **Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | ***Część nr 2 – Zakup i dostawa tablic interaktywnych na potrzeby Wydziału Lekarskiego*** | | | **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanej tablicy interaktywnej z wyposażeniem – 8 szt.***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* |   ***Wykonawca zobowiązany jest wskazać dane określające oferowany przedmiot zamówienia - w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.***  ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | | **Cena** *złotych brutto* ***za całość*** *przedmiotu zamówienia*  *- waga 60 punktów* | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Cena jednostkowa złotych netto* | *Ilość* | *Wartość złotych netto* | *Stawka VAT* | *Wartość VAT* | *Wartość złotych brutto* | | *A* | *B* | *C = A \* B* | *D* | *E = C \* D* | *F = C + E* | |  | *8* |  | *……%* |  |  | | | **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***dni roboczych***  *oferowany* ***termin realizacji od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 14 dni roboczych)* | | **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1B do SWZ.*** | | **Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | ***Część nr 3 – Zakup i dostawa z montażem telewizora z akcesoriami dla Wydziału Prawa  i Administracji*** | | | **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanego telewizora z kablem zasilającym i HDMI***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* | | ***Pełna nazwa oferowanego mobilnego stojaka do telewizora***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* |   ***Wykonawca zobowiązany jest wskazać dane określające oferowany przedmiot zamówienia - w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.***  ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | | **Cena** *złotych brutto* ***za całość*** *przedmiotu zamówienia*  *- waga 60 punktów* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Wartość złotych netto* | *Stawka VAT* | *Wartość VAT* | *Wartość złotych brutto* | | *A* | *B* | *C = A \* B* | *D = A + C* | | *Telewizor z kablem zasilającym i HDMI* |  | *……%* |  |  | | *Mobilny stojak do telewizora* |  | *……%* |  |  | | ***RAZEM*** | | | |  | | | **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***dni roboczych***  *oferowany* ***termin realizacji od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 14 dni roboczych)* | | **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1C do SWZ.*** | | **Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | ***Część nr 4 – Zakup i dostawa czajników elektrycznych na potrzeby różnych jednostek Uniwersytetu Opolskiego*** | | | **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanego przedmiotu zamówienia – 10 szt.***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* |   ***Wykonawca zobowiązany jest wskazać dane określające oferowany przedmiot zamówienia - w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.***  ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | | **Cena** *złotych brutto* ***za całość*** *przedmiotu zamówienia*  *- waga 60 punktów* | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *Cena jednostkowa złotych netto* | *Ilość* | *Wartość złotych netto* | *Stawka VAT* | *Wartość VAT* | *Wartość złotych brutto* | | *A* | *B* | *C = A \* B* | *D* | *E = C \* D* | *F = C + E* | |  | *10* |  | *……%* |  |  | | | **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***dni roboczych***  *oferowany* ***termin realizacji od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 14 dni roboczych)* | | **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1D do SWZ.*** | | **Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | ***Część nr 5 – Zakup i dostawa ekspresu ciśnieniowego oraz czajnika elektrycznego na potrzeby Wydziału Lekarskiego*** | | | **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanego ekspresu ciśnieniowego***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* | | ***Pełna nazwa oferowanego czajnika elektrycznego***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* |   ***Wykonawca zobowiązany jest wskazać dane określające oferowany przedmiot zamówienia - w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.***  ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | | **Cena** *złotych brutto* ***za całość*** *przedmiotu zamówienia*  *- waga 60 punktów* | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Wartość złotych netto* | *Stawka VAT* | *Wartość VAT* | *Wartość złotych brutto* | | *A* | *B* | *C = A \* B* | *D = A + C* | | *Ekspres ciśnieniowy* |  | *……%* |  |  | | *Czajnik elektryczny* |  | *……%* |  |  | | ***RAZEM*** | | | |  | | | **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***dni roboczych***  *oferowany* ***termin realizacji od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 14 dni roboczych)* | | **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1E do SWZ.*** | | **Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | ***Część nr 6 – Zakup i dostawa telewizora na potrzeby Wydziału Lekarskiego*** | | | **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  | | --- | --- | | ***Pełna nazwa oferowanego telewizora  z wyposażeniem***  *(wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt)* | *- nazwa producenta:……………………………………*  *- typ/seria:……………………………………….………*  *- model/nazwa:……………………………………….…*  *- kod modelu stosowany przez producenta:…………* |   ***Wykonawca zobowiązany jest wskazać dane określające oferowany przedmiot zamówienia - w sposób umożliwiający Zamawiającemu jednoznaczną identyfikację oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.***  ***Jeżeli Wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | | **Cena** *złotych brutto* ***za całość*** *przedmiotu zamówienia*  *- waga 60 punktów* | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Wartość złotych netto* | *Stawka VAT* | *Wartość VAT* | *Wartość złotych brutto* | | *A* | *B* | *C = A \* B* | *D = A + C* | |  | *……%* |  |  | | | **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***miesięcy***  *oferowany* ***okres gwarancji na przedmiot zamówienia***  *(nie krótszy niż 24 miesiące i nie dłuższy niż 60 miesięcy)* | | **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *- waga 20 punktów* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***dni roboczych***  *oferowany* ***termin realizacji od dnia podpisania umowy***  *(nie krótszy niż 5 dni roboczych i nie dłuższy niż 14 dni roboczych)* | | **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1F do SWZ.*** | | **Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\* | | |
| 1. *Oświadczam/y, że na dzień składania ofert nie istnieją okoliczności, które uniemożliwiają nam wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.* 2. *Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas trwania przedmiotowego postępowania, do momentu zawarcia umowy.* 3. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i akceptujemy je bez zastrzeżeń.* 4. *Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie na zaproponowanych przez Zamawiającego warunkach.* 5. *Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wymogi, co do warunków i terminów płatności.* 6. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się oraz sprawdziliśmy dokumentację określającą przedmiot zamówienia.* 7. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.* 8. *Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia.* 9. ***Oświadczam/y, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi w ustawie oraz określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji postępowania.*** 10. *Oświadczam, że w przypadku wykorzystywania, w przedmiotowym postępowaniu, danych osobowych osób trzecich zobowiązuję się uzyskać (posiadać) zgodę tych osób na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.* 11. *Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania produktu bezpiecznego zgodnie z ustawą o ogólnym bezpieczeństwie produktów z dnia 12 grudnia 2003r. (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 222) i oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany oraz nieeksponowany na wystawach lub imprezach targowych, sprawny technicznie, bezpieczny, kompletny i gotowy do pracy, a także spełnia wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia*. 12. ***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.4***   *Dotyczy Wykonawców będących osobą fizyczną:*   1. *Jako Wykonawca, będący osobą fizyczną, oświadczam, że jestem świadom, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego, w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.* 2. *Oświadczam, że jestem świadom, iż jako Wykonawcą (ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego) będący osobą fizyczną, wobec której Zamawiający jako płatnik, będzie miał obowiązek odprowadzenia obowiązkowych składek (leżących po stronie Wykonawcy i Zamawiającego), moje wynagrodzenie zostanie pomniejszone o kwotę tych składek.*   *Dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza granicami Polski:*   1. *Oświadczam, że jestem świadom, iż w sytuacji, o której mowa w art. 225 ust. 1 w związku z art. 225 ust. 2 ustawy, do mojej oferty (do przedstawionych cen) jako Wykonawcy mającego siedzibę poza granicami Polski, Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert, doliczy podatek od towarów i usług VAT, który ma obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.* | |
| ***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że oferta oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny  i prawny aktualny na dzień składania ofert art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.).*** | |

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 2 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 3 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |

**Pouczenie: Wszystkie wskazane rubryki powinny być wypełnione, jeżeli rubryka nie dotyczy Wykonawcy w miejscu wskazanym należy wpisać „NIE DOTYCZY”**

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

*podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę lub*

*osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy*

1. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej

   ***\** Zaznaczyć właściwe pole [  ] lub skreślić [ ~~skreślić~~ ] niewłaściwe pole**

   *\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2024 r., poz. 236 ze zm.). [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

   4W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-3)