Załącznik Nr 2

# FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Warunków Zamówienia   
w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na dostawę „Komory klimatycznej z dodatkowym doposażeniem” dla WOJSKOWEGO INSTYTUTU TECHNICZNEGO UZBROJENIA w Zielonce ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 7:

Ja / My niżej podpisani:……………………………………………………..........................

działając w imieniu i na rzecz………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ:

Całość zamówienia za cenę:

**Wartość netto**: ..................... zł. (słownie: ..........................................................zł)

VAT: ................ zł. (słownie: .................................................................................zł)

**Wartość brutto**: ....................... zł. (słownie ....................................................... zł)

1. Dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia, wykonamy **w terminie(***w ciągu* ***.................... dni kalendarzowych*) od dnia zawarcia umowy**.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,   
   przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje   
   i wyjaśnienia potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że na dostarczony przedmiot zamówienia po dostawie udzielimy gwarancji: na okres 24 miesięcy, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru .
4. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia spełnia warunki jakościowe i bezpieczeństwa użytkowania i spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ i w projekcie umowy oraz przy dostawie załączymy dokumentację techniczną, świadectwa jakości, certyfikaty, atesty, oraz gwarancje niepotrzebne skreślić
5. Oświadczamy, że:

* Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\*
* Część zamówienia (określić zakres) ............................................................................ zamierzamy powierzyć ww. podwykonawcom,\*\* należy podać nazwy (firmy) proponowanych podwykonawców, o ile są znane(\*\* niepotrzebne skreślić lub wypełnić)

1. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt postanowień umowy został przez nas

zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty   
 do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie

wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez

Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował

pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane

w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane

w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym

postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
    w SWZ.

9. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

*1) nie spowoduje u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*\**

*2) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*\* - dotyczy następujących pozycji formularza cenowego:*

*a) …………………………, stawka VAT:……….*

*\*\*\* Niepotrzebne skreślić*

10. Osobą wskazana do kontaktów z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postepowania w imieniu Wykonawcy jest:

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

11. Oświadczamy, że jesteśmy**\*\*\*\*** :

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy […………………………………..]:

***\*\*\*\**** *Odpowiednio wpisać:*

* *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*

*Jeśli wykonawca nie jest żadnym z ww. przedsiębiorców – należy wpisać „Nie dotyczy”*

...................................................

Podpis/y

osób upoważnionych w imieniu Wykonawcy