*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………

Adres siedziby …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji ………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………  
Nr. tel. - ......................................................., Nr. fax - .........................................................,

E-mail: ......................................................., www: ..............................................................,

NIP - ......................................................., REGON - ...........................................................

**Dane Zamawiającego**:

**Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II**

**Al. Racławickie 14; 20-950 Lublin**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego jako zakup poniżej 130 tys. zł, w zw. z art. 2 ust. 1 pkt 1 oraz na podstawie wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień i dokonywania zakupów w Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II na **Usługę stworzenia systemu do symulacji zarządzania placówką POZ**.*(Wykonawca wypełnia wpisując kwotę zgodnie z Formularzem cenowym):*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie: | Nazwa zaoferowanego sprzętu Producent i model i/lub nazwa kodowa pozwalająca na identyfikację sprzętu | Liczba szt. | Cena jednostkowa Netto | Wartość netto  (liczba szt. X cena jednostkowa netto) | Stawka podatku VAT | Wartość brutto  (wartość netto x stawka podatku VAT) |
| **Zadanie nr 1** Usługa stworzenia systemu do symulacji zarządzania placówką POZ |  | 1 |  |  |  |  |

Całkowita wartość netto przedmiotu zamówienia wynosi: ………………………………...……............................…………..…….. zł,

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

Stawka podatku VAT: ……………………………….. %

Wartość podatku VAT………………………..........…... zł,

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi: ……………………..…………………..................…………..……….….. zł,

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

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Zobowiązujemy się do wykonywania usługi według wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie 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. poz. 835).

……………………………… ………………………………………………

miejscowość i data podpis i pieczątka osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy