**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Nr zamówienia: DZiK-DZP.2921.89.2024**

**Formularz ofertowy Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Strona internetowa Wykonawcy** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo/ Inne\*\*** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:**Dostawę i instalacje sprzętu laboratoryjnego i weterynaryjnego dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie** nr postępowania **DZiK-DZP.2921.89.2024** prowadzonego przez Uniwersytet Rolniczy w Krakowie:

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), opisie przedmiotu zamówienia zawierającym się w Parametrach Technicznych Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1.1 do SWZ) oraz Projektowanych postanowieniach umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 1 – Pompa infuzyjna dwuskrzydłowa** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **1.1.** | **Pompa infuzyjna dwuskrzydłowa** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **(słownie: …………)** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 2 – Mikroskop szkolny** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **2.1.** | **Mikroskop szkolny** | **……..…. PLN** | **6** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **(słownie: …………)** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 3 – Mikroskop stereoskopowy** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **3.1.** | **Mikroskop stereoskopowy** | **……..…. PLN** | **6** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **(słownie: …………)** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 4 – Aparat do Western BLOT (mini) elektroforezy pionowej i transferu** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **4.1.** | **Aparat do Western BLOT (mini) elektroforezy pionowej i transferu** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **(słownie: …………)** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy) | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 5 – Mikroskop świetlny z kamerą** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość:**  **zestaw** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **5.1.** | **Mikroskop** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **5.2.** | **Oprogramowanie** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **5.3.** | **Kamera** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **(słownie: …………)** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 m-ce, max. 30 m-cy) | |

**Zamówienie zamierzamy zrealizować** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

Samodzielnie.

W Konsorcjum, w skład, którego wchodzi:

**Lider**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Partner/Partnerzy**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej (jako konsorcjum), **do formularza oferty należy załączyć:**

Wypełnione pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. **Czas reakcji na zgłoszoną usterkę** wynosi (należy zaoferować ilość godzin):
2. W Zadaniu nr 1 - **………… godzin roboczych** (maksymalnie 48 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
3. W Zadaniu nr 2 - **………. godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
4. W Zadaniu nr 3 - **………. godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
5. W Zadaniu nr 4 - ………. **godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
6. W Zadaniu nr 5 - ………. **godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
7. Gwarantowany **czas naprawy tj. nieodpłatnego usunięcia usterki** wynosi (należy zaoferować ilość dni roboczych):
8. W Zadaniu nr 1 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
9. W Zadaniu nr 2 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
10. W Zadaniu nr 3 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
11. W Zadaniu nr 4 - ………… **dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
12. W Zadaniu nr 5 - ………… **dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedstawienia oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.
14. Informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
15. **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
16. **Będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
    w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):
2. Nie zamierzam (-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia.
3. Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** |
|  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZwraz z załącznikami, zwłaszcza załącznikiem nr 1.1 do SWZ (Parametry techniczne przedmiotu zamówienia).
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez Zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni (do daty wskazanej w SWZ),**  licząc od daty składania ofert.
6. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/akceptujemy wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy   
   z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych dostaw, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zaoferowany sprzęt/sprzęty będą:
9. pochodzić z autoryzowanego kanału dystrybucji;
10. posiadać indywidualny numer fabryczny (jeżeli dotyczy);
11. wolne od wad fizycznych i prawnych;
12. nowe, aktualnie produkowane, nieużywane w jakimkolwiek laboratorium oraz nieeksponowane na konferencjach lub imprezach targowych;
13. kompletne (z pełnym oprzyrządowaniem, z okablowaniem, materiałami startowymi, jeżeli takie są konieczne do uruchomienia sprzętu/sprzętów, niezbędnym wyposażeniem np. baterie, uchwyty, złącza, zasilacze, gniazda, wtyczki itp.), gotowe do pracy.
14. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zaoferowany sprzęt/sprzęty będą oznakowane znakiem CE.
15. **Oświadczam/Oświadczamy\*, że wraz z dostawą sprzętu do Jednostki** (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego), dostarczę/my odpowiednio (zgodnie z zapisami SWZ):
16. instrukcję obsługi sprzętu w:

- **języku polskim lub angielskim (dotyczy zadań numer: 1, 2, 3, 4, 5)\*;**

1. oprogramowanie do akwizycji i archiwizacji obrazu z mikroskopu oraz prowadzenia prostych pomiarów planimetrycznych w języku polskim lub angielskim (dotyczy zadania numer 5)\*;
2. instrukcję oprogramowania w języku:
   1. polskim lub angielskim (dotyczy zadania nr 5)\*;
3. dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) zgodny z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz niniejszą umową oraz oryginalną gwarancję producenta (o ile producent wystawia gwarancję),
4. deklarację zgodności CE.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż zobowiązuję/zobowiązujemy się do instruktażu/ szkolenia w języku polskim personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, działania i konserwacji sprzętu/ sprzętów po instalacji i uruchomieniu dla: **(wskazać właściwe w zależności od zadania\*\*\*)**
6. **dla 2 pracowników Zamawiającego przez 2 godziny robocze –** zadanie nr 2;
7. **dla 2 pracowników Zamawiającego przez 2 godziny robocze –** zadanie nr 5.
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zaoferowany sprzęt jest wyrobem medycznym zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022 r o wyrobach medycznych – **dotyczy zadania nr 1**

**na potwierdzenie czego wraz z ofertą składam:**

* 1. Deklaracje zgodności CE wystawioną z udziałem jednostki notyfikowanej;
  2. dokument potwierdzających zgłoszenie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych w Polsce stwierdzający zgodność z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 05.04.2017 r.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przedmiot zamówienia **nie podlega rejestracji** **w Urzędzie Rejestracji produktów leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych** na podstawie ………………. (**należy wskazać podstawę prawną i złożyć** **oświadczenie o braku obowiązku rejestracji wyboru wraz z ofertą).**
2. **Lokalizacja serwisu gwarancyjnego:**
3. **Zadanie nr 1:**
4. dokładny adres: ……………………………………………………………
5. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
6. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
7. **Zadanie nr 2:**
8. dokładny adres: ……………………………………………………………
9. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
10. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
11. **Zadanie nr 3:**
12. dokładny adres: ……………………………………………………………
13. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
14. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
15. **Zadanie nr 4:**
16. dokładny adres: ……………………………………………………………
17. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
18. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
19. **Zadanie nr 5:**
20. dokładny adres: ……………………………………………………………
21. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
22. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
23. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że kontaktów w sprawach napraw gwarancyjnych upoważniam:
24. **Zadanie nr 1:**
25. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
26. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
27. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
28. **Zadanie nr 2:**
29. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
30. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
31. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
32. **Zadanie nr 3:**
33. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
34. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
35. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
36. **Zadanie nr 4:**
37. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
38. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
39. telefon kontaktowy: **………………………………………………………..….**
40. **Zadanie nr 5:**
41. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
42. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
43. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
44. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:
45. **Zadanie nr 1:**
46. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
47. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
48. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
49. **Zadanie nr 2:**
50. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
51. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
52. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
53. **Zadanie nr 3:**
54. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
55. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
56. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
57. **Zadanie nr 4:**
58. **imię i nazwisko: ……………………………………………………………**
59. **adres e-mail: …………………………@………………..……….…..**
60. **telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….**
61. **Zadanie nr 5:**
62. **imię i nazwisko: ……………………………………………………………**
63. **adres e-mail: …………………………@………………..……….…..**
64. **telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….**
65. **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta:

**Nie zawiera / Zawiera\*** (niewłaściwe skreślić / zaznaczyć właściwe) informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa**, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. **Prawdziwość powyższych informacji stwierdzam podpisem.**

\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć, bądź skreślić

**\*\*** Wyjaśnienie:

* Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 2 milionów EUR.
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
* Duże przedsiębiorstwo: jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

**\*\*\*** wykreślić gdy nie dotyczy/ wybrać właściwe