**Załącznik nr 3**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta została złożona przez wykonawcę/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:** | **(ODPOWIEDŹ TAK/NIE)** |
| **Jako Wykonawca jestem/prowadzę:**  | * **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Jednoosobową działalność gospodarczą**
* **Osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej**
* **Inny rodzaj działalności**

 **\* - zaznaczyć właściwe** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIP** | ……………….……….. |
| **REGON** | ….…………………… |
| **WOJEWÓDZTWO** | ……………………………….. |

**Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-Mail:** |  |

1. **Warunki oferty:**

Odpowiadając na ogłoszenie o szacowaniu wartości zamówienia pn.

**Kliniczny cytometr przepływowy z sorterem i komorą Biohazard**

przedkładam ofertę i oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Oferujęwykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach**~~:~~**

|  |
| --- |
| **Kliniczny cytometr przepływowy z sorterem i komorą Biohazard**, |

**1.1 Cena**

|  |
| --- |
| **Łączna całkowita wartość oferty** ……………. zł **netto** + należny podatek VAT 23%, w kwocie ……….………. zł, co stanowi ……………………. zł **brutto**, w tym: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto****(kol. 2 x kol. 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| Kliniczny cytometr przepływowy z sorterem i komorą Biohazard, zgodnie z OPZ **/…………………………../ROK…………****(nazwa urządzenia/rok produkcji)** | 1 szt. |  |  |
|  |  | Razem netto |  |

***Pozacenowe kryterium oceny ofert*****1.2. Termin dostawy**

|  |
| --- |
| **Oferowany termin dostawy** |
| **........................................ dni\******(PROSZĘ WYPEŁNIĆ !!!)*****(maksymalny termin dostawy wynosi 106 dni)\*** |

**1.3. Okres gwarancji**

|  |
| --- |
| **Oferowany okres gwarancji** |
| **........................................ lata/lat\******(PROSZĘ WYPEŁNIĆ !!!)*****(minimalny okres gwarancji wynosi 2 lata)\*** |

 |
| 1. Zapoznałem się z opisem zamówienia (OPZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
 |
| 1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. Oświadczam, że wybór mojej oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm. )[[1]](#footnote-1)

TAK/NIE\* (zaznacz właściwe),w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK wykonawca podaje:1. nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………….;
2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku …………………….;
3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………
 |
| 1. Przekazuję dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) …………

*(dotyczy tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w przypadku nie podania danych umożliwiających dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, Wykonawca załącza do oferty te dokumenty)* |
| 1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy):*

Nazwisko, imię ................................................................................................... |
| 1. Do niniejszego formularza oferty dołączono następujące dokumenty :

1. ………………………………………………………………………………….2. ………………………………………………………………………………….3. ………………………………………………………………………………….4. ………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………. |

………………………………………….
(Podpis)

1. Art. 225 Pzp. [↑](#footnote-ref-1)