**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)