Numer referencyjny sprawy: KZP.382.13.2024

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**dla Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu**

**ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (Firma) Wykonawcy:** |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP: |  | REGON: |  |

*ja/my podpisujący niniejszy formularz ofertowy:*

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

(imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy p.z.p., w odpowiedzi na ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych nr …………… z dnia …………….. na: **Dostawę ambulansu (karetki)
z wyposażeniem na potrzeby Instytutu Medycznego dla kierunku Ratownictwo Medyczne ANS w Nowym Targu,** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie objętym SWZ zgodnie z poniższym:

**CENA OFERTOWA (kryterium oceny ofert) za całość:**

**za łączną kwotę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**stawka podatku VAT (…………..%) wartość podatku VAT (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł, w tym:**

1. za ambulans (karetkę):

za łączną kwotę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

stawka podatku VAT (…………..%) wartość podatku VAT (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

1. za wyposażenie ambulansu:

za łączną kwotę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

stawka podatku VAT (…………..%) wartość podatku VAT (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

**OFEROWANY CZAS DOSTAWY (CZD) (kryterium oceny ofert):**

Proponuję okres dostawy do tygodni od dnia zawarcia umowy.

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią specyfikacji warunków zamówienia, w tym
ze wzorem umowy i akceptuje/my jego treść. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne
do przygotowania niniejszej oferty.
2. Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. **Oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w SWZ i jej załącznikach.**
4. Wszystkie dokumenty składane w ramach niniejszej oferty są zgodne z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
5. W złożonych dokumentach nie dokonano żadnych zmian poza wypełnieniem, uzupełnieniem i/lub zaznaczeniem miejsc do tego przeznaczonych zgodnie z wymogami SWZ.
6. Oferta została sporządzona z należytą starannością i uwzględnia wszystkie wymagania określone w SWZ oraz jej załącznikach.
7. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Oświadczam/y, iż jestem/śmy świadomy/mi, że niestawienie się
w wyznaczonym terminie będzie traktowane jako uchylenie się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności oraz warunki rozliczeń określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
9. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
10. Oświadczam/y, że wybór oferty:

**nie będzie** **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

**będzie** **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

i w tym zakresie wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazujemy jego wartość bez kwoty podatku:

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

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

\*niepotrzebne skreślić

1. Ofertę składam/y na ……. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Oświadczam, że nie wprowadziliśmy żadnej zmiany do formularza oferty poza wypełnieniem/skreśleniem miejsc do tego przeznaczonych.
3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na stronach oferty o numerach
od …… do ……… /w osobnym pliku opisanym jako „Tajemnica przedsiębiorstwa”
4. Oświadczam, że jako Wykonawca jestem/jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*:

[ ]  Mikroprzedsiębiorstwem

[ ]  Małym przedsiębiorstwem

[ ]  Średnim przedsiębiorstwem

[ ]  Dużym przedsiębiorstwem

[ ]  Jednoosobową działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  Inne ……………………………………………………

\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

Oświadczam że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO
wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załączniki:

1. ……………………………………..

2. ……………………………………..

3. ……………………………………..

………………………………………….… …………………………..

(miejscowość i data) (podpis)