**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu****ul. Wojska Polskiego 28****60-637 Poznań** |
| Nazwa postępowania: | 1. **Zakup i dostawa krzeseł i materacy ewakuacyjnych**
 |
| Numer postępowania: | **3411/A/AZ/262/2023** |
| **DANE WYKONAWCY/****WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| * Numer rachunku rozliczeniowego[[1]](#footnote-1):
 |  |
| * Nazwa i adres Urzędu Skarbowego, którego Naczelnik jest właściwym dla Wykonawcy organem podatkowym:
 |  |
| * Adres bezpłatnej ogólnodostępnej bazy danych, pod którym dostępna jest informacja z KRS/CEIDG:
 |  |
| * Wykonawca jest:
 | * mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* jednoosobową działalnością gospodarczą
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* innym rodzajem
 |
| **CENA OFERTOWA ZAMÓWIENIA – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (poniżej formularza ofertowego) i załącznikiem nr 3 formularzem cenowym** |
| Cena netto oferty w PLN: | kwota: słownie: |
| Cena brutto oferty w PLN: | kwota:słownie: |
| Zastosowana stawka podatku VAT: | ……..% |
| Oświadczamy, że szkolenie przeprowadzi trener instruktor, który posiada doświadczenie w zrealizowaniu trzech analogicznych szkoleń nie wcześniej niż dwa lata przed realizacją szkolenia na rzecz Zamawiającego |
| **OBOWIĄZEK PODATKOWY PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO** |
| * Informacja, czy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie zprzepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z2022r., poz. 931).
 | * będzie[[2]](#footnote-2)
* nie będzie
 |
| * Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, którego dostawa lub wykonanie będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego:
 |  |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| Nazwa/y pliku/ów osobno wydzielonych i zawierających dokumenty/informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z2022r., poz. 1233): |  |
| Nazwa pliku, zawierającego uzasadnienie dla zastrzeżenia dokumentów/informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa:  |  |
| **PODWYKONAWCY** |
| * Informacja czy Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie czy z udziałem Podwykonawcy/ów
 | * bez udziału Podwykonawcy/ów
* z udziałem Podwykonawcy/ów
 |
| Dane Podwykonawcy/ów, w przypadku kiedy Wykonawca zamierza realizować zamówienie z udziałem Podwykonawcy/ów, jeżeli są znani na etapie składania ofert(nazwa, adres siedziby, NIP, REGON) |  |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia: do 10 od daty zawarcia umowy |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i załącznikami do niej, opisem przedmiotu zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami treści SWZ inie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. |
| Oświadczamy, że podana cena oferty uwzględnia wszystkie elementy cenotwórcze dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ. |
| * Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie i zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
 |
| Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności określony w projektowanych postanowieniach umownych, stanowiących załącznik do SWZ. |
| * Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu[[4]](#footnote-4).
 |
| * Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które stanowią załącznik do SWZ, akceptujemy ich treść i zobowiązujemy się, w  przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w  miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| Oświadczamy, że akceptujemy wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, który stanowi załącznik do Umowy. |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas określony w SWZ. |
| **Wykonawca zobowiązany jest podać dokładny opis oferowanych parametrów w każdej pozycji w kolumnie „Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę”.** **Brak dokładnego opisu parametrów oferowanych skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.** |
| **Krzesła ewakuacyjne - ilość sztuk: 10**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Kod producenta** |  |
| **Zakres minimalnych parametrów technicznych wymagany przez Zamawiającego:** | **Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę:** |
| **wykonanie z materiałów trudnopalnych** | ● minimalna klasyfikacja ogniowa: B s2 d0 |  |
| **Sposób transportu poszkodowanego:** | ● możliwość transportu osoby w górę i w dół |  |
| **Obowiązkowo w/w krzesło powinno zawierać w komplecie akcesoria takie jak:** | ●hamulec schodowy (blokada) zapobiegająca niekontrolowanemu zjazdowi krzesła |  |
| **Sposób przenoszenia krzesła:** | ● uchwyty do przenoszenia |  |
| **Ilość pasów:** | ● pasy wysokiej wytrzymałości w co najmniej dwóch rzędach |  |
| **Waga:** | ● waga maksymalnie 20 kg |  |
| **Obciążenie maksymalne:** | ● obciążenie maksymalne nie mniej niż 200 kg |  |
| **Sposób użytkowania:** | ● do użytku wewnętrznego |  |
| **Obowiązkowo w/w krzesło powinno zawierać w komplecie akcesoria takie jak:** | ● pasy zabezpieczające głowę i nogi osoby ewakuowanej - Parametry pasów potwierdzone certyfikatem jakości i bezpieczeństwa wydanym przez jednostkę certyfikującą TUV Nord bądź inną równoważną. |  |
| ● podłokietniki |  |
| ● oznaczenia naścienne lub piktogramy informacyjne |  |
| ● haki umożliwiające montaż krzesła do ściany |  |
| ● łatwo dostępna instrukcja obsługi w języku polskim |  |

**Materace ewakuacyjne - ilość sztuk: 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent** |  |
| **Model** |  |
| **Kod producenta** |  |
| **Zakres minimalnych parametrów technicznych wymagany przez Zamawiającego:** | **Zakres parametrów technicznych oferowany przez Wykonawcę:** |
| **wykonanie z materiałów**  | ● wykonany z materiałów bakteriobójczych, wytrzymałych i odpornych na ścieranie (potwierdzona odpowiednimi certyfikatami jakości i bezpieczeństwa wydanym przez jednostkę certyfikującą TUV Nord bądź inną równoważną) |  |
| **wykonany z materiałów trudnopalnych** | ● wykonany z materiałów trudnopalnych; klasyfikacja ogniowa min. B s2, d0 |  |
| **nośność** | ● nośność nie mniejsza niż 200 kg |  |
| **wypełnienie** | ● dolna, wewnętrzna część materaca powinna zawierać piankę amortyzującą nierówności terenu |  |
| **czyszczenie** | ● łatwy do utrzymania w czystości |  |
| **Ilość pasów** | ● wyposażony w min. 4 wysokiej wytrzymałości pasy umożliwiające zabezpieczenie różnych części ciała, w tym głowy. wytrzymałość i bezpieczeństwo pasów powinno być potwierdzone certyfikatem jakości i bezpieczeństwa wydanym przez jednostkę certyfikującą TUV Nord bądź inną równoważną. |  |
| **Sposób przechowywania** | ● powinien być odpowiedni do różnego sposobu przechowywania, w tym mocowania na ścianie.  |  |
| **Obowiązkowo w/w materac powinien zawierać w komplecie akcesoria takie jak:** | ● pasy umożliwiające zabezpieczenie ciała poszkodowanego |  |
| ●oznaczenia naścienne lub piktogramy informacyjne |  |
| ● łatwo dostępna instrukcja obsługi w języku polskim |  |

**Montaż:*** usługa transportowa krzeseł i materacy ewakuacyjnych do budynków Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu wskazanych przez Zamawiającego w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia; Zamawiający informuje, że wszystkie miejsca dostawy krzeseł mieszczą się na terenie Poznania
* zapewnienie wszystkich akcesoriów i sprzętu niezbędnego do montażu krzeseł,
* montaż lub ustawienie krzeseł ewakuacyjnych w miejscach wskazanych przez Zamawiającego w budynkach Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu

**Szkolenie:*** szkolenie z obsługi sprzętu ewakuacyjnego w sytuacji ewakuacji dla pracowników zamawiającego
* termin uzgodniony z Zamawiającym według jego potrzeb, wyłącznie w godzinach pracy pracowników administracji (dni robocze 7:00 – 15:00)
* szkolenie może przeprowadzić wyłącznie trener instruktor, który posiada udokumentowane doświadczenie w zrealizowaniu trzech analogicznych szkoleń nie wcześniej niż dwa lata przed realizacją szkolenia na rzecz Zamawiającego (warunek)
* zakładana liczba szkoleń: 6 h

**Gwarancja:*** min. 3-letnia
* w tym wykonywanie przeglądów okresowych przez cały okres obowiązywania gwarancji według zaleceń producenta, jednak nie rzadziej niż jeden raz w roku
* opieka serwisowa w razie konieczności wymiany, awarii w okresie gwarancji.

INFORMACJE DODATKOWE:Zamawiający wymaga, aby składający ofertę uwzględnił w wycenie również usługi towarzyszące:• koszty dostarczenia w/w sprzętu na miejsce tj. do wybranych i wskazanych budynków Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu;• przeszkolenie pracowników Uniwersytetu Przyrodniczego z obsługi sprzętu ewakuacyjnego na miejscu, tj. w wybranych budynkach Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu• gwarancja obejmująca przeprowadzanie przeglądów okresowych według zaleceń producenta, jednak nie rzadziej niż raz do roku w okresie trwania gwarancji. |
| Data: |  |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
|  | … |

1. Numer rachunku rozliczeniowego, właściwego na moment złożenia niniejszego oświadczenia, dla którego prowadzony jest „rachunek VAT” w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Rachunkiem właściwym do dokonania zapłaty może być wyłącznie rachunek, dla którego prowadzony jest rachunek VAT. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp jeżeli złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w ofercie ceny kwotę podatku vat, którą miałby obowiązek rozliczyć. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. W takim przypadku treść oświadczenia należy wykreślić. [↑](#footnote-ref-4)