

Załącznik nr 1 do SWZ- Po zmianie

FORMULARZ OFERTOWY	
Pełna nazwa wykonawcy	Dokładny adres wykonawcy
.....	.....
NIP	REGON
.....	.....
Telefon kontaktowy	Faks
.....	.....
Adres e-mail	Strona internetowa wykonawcy (jeżeli dotyczy)
.....	.....
Województwo	Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo
.....	.....

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy** o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) **prowadzonego w trybie podstawowym pn.**

**„Zakup interaktywnego symulatora – „Narzędzia chirurgiczne – weterynaria” dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”**  
**DZP-291-2725/2021**

#### CENA (waga 60%)

- Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za ceną netto .....(słownie: .....), a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości .....% za cenę brutto ..... (słownie:.....)
- Kwota wskazana w pkt 1 obejmuje:
  - Wynagrodzenie za: System Symulator, dwa zestawy stanowiskowe VR, notebook, trzy fantomy, szkolenie pracowników, a także wynagrodzenie z tytułu udzielonych licencji na wszystkich polach eksploatacji wskazanych w projektowanych postanowieniach umownych:  
netto: .....  
słownie: .....  
VAT: .....

Projekt „Zrównoważony Rozwój Uczelni” współfinansowany  
przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER.

słownie: .....  
brutto: .....  
słownie: .....

w tym:

2 zestawy stanowiskowe VR:

netto: .....  
VAT: .....  
brutto: .....

notebook:

netto: .....  
VAT: .....  
brutto: .....

2) Wynagrodzenie za opiekę serwisową:

netto: .....  
słownie: .....  
VAT: .....  
słownie: .....  
brutto: .....  
słownie: .....

Wynagrodzenie za 1 miesiąc opieki serwisowej

netto: .....  
słownie: .....  
VAT: .....  
słownie: .....  
brutto: .....  
słownie: .....

Do obliczenia ceny z tytułu wynagrodzenia za opiekę serwisową wskazaną w projektowanych postanowieniach umowy należy przyjąć okres 26 miesięcy. Wskazany okres jest szacunkowy (orientacyjny – służący jedynie do przygotowania oferty) i nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do wypłaty wynagrodzenia za prace wykonane przez okres 26 miesięcy, ani też podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń odszkodowawczych z tytułu krótszego okresu opieki serwisowej niż 26 miesięcy. Wykonawca udziela Zamawiającemu opieki serwisowej, której okres wynosi **26 miesięcy, jednak nie dłużej niż do 30 września 2023 roku.**

#### **OKRES GWARANCJI (waga 10%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia wynosi ..... miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy).

#### **TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (waga 30%)**

Oferowany termin wykonania zamówienia wynosi .....dni kalendarzowych (min. 65 dni, max. 90 dni kalendarzowych)

---

Projekt „Zrównoważony Rozwój Uczelni” współfinansowany  
przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER.

## INFORMACJA O OFEROWANYM: (jeżeli dotyczy)

### OPROGRAMOWANIU

Nazwa	
Producent (firma)	
Wersja	

### OPROGRAMOWANIU STANDARDOWYM

Nazwa	
Producent (firma)	
Wersja	

### SPRZĘCIE

	NOTEBOOK	2 ZESTAWY STANOWISKOWE VR	FANTOMY
Nazwa sprzętu			
Producent (firma)			
Kraj produkcji			
Typ/model			

## INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM (jeżeli dotyczy)

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

Lp.	Parametr określony przez zamawiającego	Oferowany przez wykonawcę zamiennik*		
	Nazwa	Nazwa	Typ, producent	Określenie parametru
1.				
...				

\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt nie należy wypełniać.

### PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:

- Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
- Wykonawca oświadcza, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- Wykonawca związany jest niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. **30 dni** od terminu składania ofert do dnia 03.09.2021 r.
- Wykonawca akceptuje projektowane postanowienia umowne stanowiące załącznik nr 6 do SWZ.
- Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umownych w miejscu i terminie wskazanym przez

Projekt „Zrównoważony Rozwój Uczelni” współfinansowany  
przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach PO WER.

Zamawiającego.

7. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje<sup>2)</sup>:

- 1) ☐ **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**  
2) ☐ **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW** – w następującym zakresie<sup>1)</sup>

Nazwa podwykonawcy	Zakres powierzonego zamówienia	Orientacyjna cena brutto

8. Wykonawca informuje, że<sup>2)</sup>:

- 1) ☐ Wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.  
2) ☐ Wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:.....<sup>3)</sup>

9. Oświadczam, że opiekunem w zakresie opieki serwisowej będzie<sup>1)</sup>:

- a) imię i nazwisko .....  
b) adres e-mail .....  
c) tel. .... Fax .....

W przypadku nieobecności opiekuna, osoba zastępującą będzie<sup>1)</sup>:

- a) imię i nazwisko .....  
b) adres e-mail .....  
c) tel. .... Fax .....

10. Oświadczam, że do kontaktów w sprawie realizacji umowy upoważniam<sup>1)</sup>:

- a) imię i nazwisko .....  
b) adres e-mail .....  
c) tel. .... Fax .....

11. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego<sup>1)</sup>:

- a) dokładny adres .....  
b) adres e-mail .....  
c) tel. .... Fax .....

12. Oświadczam, że do kontaktów w sprawach dotyczących usług serwisowych upoważniam<sup>1)</sup>:

- a) imię i nazwisko .....  
b) adres e-mail .....  
c) tel. .... Fax .....

13. Oświadczam, że zamawiający wypełnił wobec mnie obowiązek wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz, że wypełniłem i nadal będę wypełniał w swoim imieniu obowiązek wynikający z art. 13 i art. 14 rozporządzenia oraz w imieniu zamawiającego obowiązek wynikający z art. 14 rozporządzenia wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu jak również w celu realizacji oraz rozliczenia umowy w przypadku zawarcia umowy w wyniku przeprowadzonego postępowania.



<sup>1)</sup> wypełnić czytelnie

<sup>2)</sup> zaznaczyć właściwe

<sup>3)</sup> dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,

- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,

- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

<sup>4)</sup> niepotrzebne skreślić

