**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Nazwa, forma prawna Wykonawcy: |
| ul.: | kod pocztowy: |
| miejscowość: | województwo: |
| tel.: | e-mail: |
| NIP: |  | REGON: |  | numer KRS: |  |
| Numer rachunku bankowego: |
| **DANE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA** |
| **Przedmiot zamówienia: Dostawa** **urządzeń badawczych** **z wyposażeniem dla Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu** |
| **Tryb postępowania: podstawowy bez negocjacji**  |
| **Oświadczamy, że składamy ofertę na część:**[ ]  część I (Urządzenie do terapii funkcjonalnej kończyn górnych)[ ]  część II (Kamera mikroskopowa)  |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: CENA OFERTOWA** |
| **Nr części** | **Liczba** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT (%)** | **Kwota VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **I** | **1 zestaw** |  |  |  |  |  |
| **II** | **1 zestaw** |  |  |  |  |  |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT: OKRES GWARANCJI** |
| **W zakresie części I:**[ ]  36 miesięcy[ ]  24 miesiące[ ]  12 miesięcy | **W zakresie części II:**[ ]  36 miesięcy[ ]  30 miesięcy[ ]  24 miesiące |
| **TABELA I: Oferujemy poniższe modele spełniające wymagania techniczne Zamawiającego zawarte w Opisie Przedmiotu Zamówienia stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.** |
| **Nr części** | **Marka producenta/ kod producenta/ model/ parametry techniczne** |
| **I** |  |
| **II** |  |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z wymaganiami wskazanymi w dokumentacji postępowania. |
| Wyrażamy zgodę na warunki płatności i gwarancji wskazane w dokumentacji postępowania. |
| Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |
| Uważamy się za związanych ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do terminu wskazanego w SWZ. |
| Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. |
| Oświadczamy, że jesteśmy:[ ]  mikroprzedsiębiorstwem[ ]  małym przedsiębiorstwem[ ]  średnim przedsiębiorstwem[ ]  żadne z powyższych |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** |
| Osoba wyznaczona do współpracy z Zamawiającym przy realizacji umowy: |
| imię i nazwisko: | tel.: | e-mail: |
| Dokumenty składane wraz z ofertą:1.2.3. |
| **OŚWIADCZENIE DOT. ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ** |
| *Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, prawdziwość powyższych danych potwierdzamy podpisem świadomi odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego* |