**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* | | | | | | | | | | | | | | |