Nr sprawy **ZP/36/24/D8/R5/16/001/01**

Załącznik Nr 2

# FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Warunków Zamówienia   
w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na dostawę: „Maszyny do pomiarów momentu bezwładności i środka ciężkości.” dla WOJSKOWEGO INSTYTUTU TECHNICZNEGO UZBROJENIA w Zielonce ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 7:

Ja / My niżej podpisani:……………………………………………………..........................

działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………………………….

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ i Załącznikach:

MODEL/TYP ………………………………….(proszę uzupełnić dane maszyny)\*

**Wartość netto**: ……….…..….(słownie: ..........................................................zł)

VAT:………….. (słownie: .................................................................................zł)

**Wartość brutto**:………………. (słownie ....................................................... zł)

1. Dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia, wykonamy **w terminie (***w ciągu* ***............... dni kalendarzowych*) od dnia zawarcia umowy**.

(*należy wpisać liczbę pełnych dni kalendarzowych nie więcej niż* 56).

1. Oświadczamy, że udzielimy **gwarancji i opiekę serwisową na przedmiot zamówienia na okres 12 miesięcy** , licząc od dnia podpisania protokołu odbioru.
2. **Oświadczam, że oferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie parametry i wymagania określone przez Zamawiającego   
   w „Wymaganiach Technicznych” .**
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,   
   przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje   
   i wyjaśnienia potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. **Oświadczamy, że:**

* Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\*
* Część zamówienia (określić zakres) ............................................................................ zamierzamy powierzyć ww. podwykonawcom,\*\* należy podać nazwy (firmy) proponowanych podwykonawców, o ile są znane(\*\* niepotrzebne skreślić lub wypełnić)
  1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami Umowy, określonymi w SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty   
     do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane   
   w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany   
 w SWZ.

8. Osobą wskazana do kontaktów z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postepowania w imieniu Wykonawcy jest:

1) …………………………………………tel………………….., e-mail:…………………

9. Oświadczamy, że jesteśmy**\*\*\*** :

………………………………………………………………………………………

*Uwaga:*

*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum*

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy […………………………………..]:

***\*\*\**** *Odpowiednio wpisać:*

* *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*

*Jeśli wykonawca nie jest żadnym z ww. przedsiębiorców – należy wpisać „Nie dotyczy”*

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

Data, kwalifikowany podpis elektroniczny