**Załącznik nr 2 do SWZ – FORMULARZ OFERTY**

Nazwa zamówienia: **„„Dostawa, montaż i uruchomienie urządzenia do rehabilitacji - symulator lotu”**

1. **Zamawiający:**

Akademia Nauk Stosowanych

im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie

Uczelnia Państwowa

ul. Wyszyńskiego 38

62-200 Gniezno

1. **Wykonawca:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | NIP | REGON | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer tel. i adres e-mail |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |

* + 1. **PEŁNOMOCNIKIEM / LIDEREM** Wykonawców występujących wspólnie jest ………………………………. (Wykonawca wypełnia jeśli dotyczy)
		2. **OSOBA UPOWAŻNIONA** do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę: ………………………
		3. **DANE TELEADRESOWE, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem -** adres poczty elektronicznej: …….………………………….…..………………….……………
		4. **OSOBA ODPOWIEDZIALNA za kontakty z Zamawiającym:** ………………………………………………
		5. **PODWYKONAWSTWO:**

Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć podwykonawcom następujące części zamówienia (Wykonawca wypełnia jeżeli podwykonawcy są już znani):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część zamówienia** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **KRS i/lub NIP****podwykonawcy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

* + 1. **OŚWIADCZAM**, że**:**

|  |  |
| --- | --- |
| jestem mikroprzedsiębiorstwem | **[ ]**  |
| jestem małym przedsiębiorstwem | **[ ]**  |
| jestem średnim przedsiębiorstwem | **[ ]**  |
| prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą | **[ ]**  |
| jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej | **[ ]**  |
| inny rodzaj | **[ ]**  |

Wykonawca określa poprzez zaznaczenie znakiem „X”

1. **W imieniu Wykonawcy OŚWIADCZAM /-y, że:**
	* 1. **ŁĄCZNA CENA BRUTTO OFERTY**:

Cena oferty brutto, za realizację niniejszego zamówienia, skalkulowana zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ wynosi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość netto [PLN]** | **Wartość podatku VAT** **[PLN]** | **Wartość brutto [PLN]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3+4 |
| 1. | **Dostawa, montaż i uruchomienie urządzenia do rehabilitacji - symulator lotu****wraz przeszkoleniem pracowników Zamawiającego**  |  |  |  |

(Wartość brutto oferty wskazana w kolumnie 5 - stanowi kryterium oceny ofert i będzie podlegać ocenie zgodnie z zasadami opisanymi w rozdziale XIX SWZ).

**(Łączna wartość oferty brutto słownie ………………………………………………………………………. PLN)**

1. **AKCEPTUJĘ NASTĘPUJĄCY REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA DO 7 dni od podpisania umowy.**
2. **OKRES GWARANCJI NA CAŁY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: 24 miesiące**
3. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ZGODNY JEST** z wymaganiami i warunkami opisanymi w SWZ oraz w załącznikach do SWZ.
4. **TERMIN PŁATNOŚCI -** Akceptuję bez zastrzeżeń **projektowane postanowienia umowy, warunki realizacji oraz warunki płatności przedstawione w SWZ i projektowanych postanowieniach umowy,** wraz z ewentualnymi zmianami i modyfikacjami, wynikającymi z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
5. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ -** Niniejsza oferta wiąże nas przez okres **wskazany w rozdziale XV pkt 1 SWZ**.
6. Ceny netto, na podstawie których wyliczono łączną cenę oferty brutto, obowiązywać będą przez cały okres realizacji umowy, z zastrzeżeniem zapisów wskazanych w projektowanych postanowieniach umowy.
7. Zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
8. Przystępując do postępowania przetargowego **uzyskałem wszelkie niezbędne informacje** co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę przetargową i biorę pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
9. Zapoznałem się z treścią art. 225 ust.1 Pzp oraz obowiązkiem złożenia oferty, zgodnie z art. 225 ust.2 Pzp.
10. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć **umowę konsorcjum lub inną równoważną umowę, zgodnie z treścią SWZ** (dotyczy Wykonawców wspólnie składających ofertę);
11. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, **umowę zobowiązuję się zawrzeć w** **miejscu i terminie**, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego zobowiązujemy się do złożenia Zamawiającemu, na jego wezwanie i w wyznaczonym przez niego terminie, dokumentów wskazanych w rozdz. XX pkt 4 SWZ.
12. **Gwarantuję (my) wykonanie niniejszego zamówienia** zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień i zmian do SWZ;
13. **Wypełniliśmy obowiązki informacyjne** przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
14. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy,** iż wszystkie załączone do oferty dokumenty i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 297 kk).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* wypełnia wykonawca

 …………………………….…………………….

 Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

1. *rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie* [↑](#footnote-ref-2)