**D/72/2023 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11A, 45-040 Opole, tel. 77/ 541 60 70**

Sprawę prowadzi:

Biuro Zamówień Publicznych Uniwersytetu Opolskiego, ul. Oleska 48, 45-052 Opole, pokój nr 22-27, tel.: 77/ 452 70 61-64

Przedmiot zamówienia: **Zakup drobnego sprzętu laboratoryjnego na potrzeby MCBR UO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_; \_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NR KRS[[1]](#footnote-1)** *(dotyczy Wykonawców wpisanych do KRS)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PESEL** *(dotyczy tylko Wykonawców składających ofertę jako osoba fizyczna)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wskazane wyżej dane dostępne są w bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**, tj.:\*  **CEiDG[[2]](#footnote-2)**  **KRS**  **inne**, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **nie są dostępne w żadnej bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**  **Rodzaj Wykonawcy[[3]](#footnote-3)**:\*  *mikroprzedsiębiorstwo*  *małe przedsiębiorstwo*  *średnie przedsiębiorstwo*  *jednoosobowa działalność gospodarcza*  *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*  *inny rodzaj* | | 1. **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UMOCOWANYCH DO REPEREZENTOWANIA WYKONAWCY** *– zgodnie z dokumentami rejestrowymi Wykonawcy (CEiDG, KRS, lub inne)*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA PODPISUJĄCA OFERTĘ DZIAŁA NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA np. OSOBY WYMIENIONEJ W PKT. 1**:\*   **TAK** *(pełnomocnictwo w załączeniu)*  **NIE**   1. **OSOBA DO KONTAKTU W ZWIĄZKU**   **Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA wyznaczona do współdziałania z Zamawiającym W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY** *- w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej*   IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Oferta została podpisana podpisem**: \*  *podpisem zaufanym*  *podpisem osobistym - to zaawansowany podpis elektroniczny. Można go uzyskać przy składaniu wniosku o „****nowy” dowód osobisty****. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w* ***e-dowodzie****. Aby korzystać z podpisu osobistego, trzeba posiadać* ***czytnik NFC do e-dowodu*** *oraz zainstalować na swoim komputerze* ***odpowiednie oprogramowanie****.*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym - n****azwa oprogramowania/certyfikatu, za pomocą którego został złożony kwalifikowany podpis elektroniczny na ofercie****:* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| **część nr 1:**  **Zakup i dostawa refraktometru do pracowni Badania Jakości i Bezpieczeństwa Chemicznego Żywności.** | | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Nazwa zaoferowanego modelu* | *Producent* | *Typ lub model* | | **Refraktometr** |  |  |  |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy zaoferowanego modelu, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego sprzętu to oferta wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.1 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 2:**  **Zakup i dostawa kegów i opakowań kartonowych do przechowywania produktów pofermentacyjnych z linii browarniczej.** | | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.2 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 3:**  **Zakup i dostawa kuwet, kolumn filtrujących, pojemników do pracowni Ekotoksykologii.** | | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.3 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 4:**  **Zakup i dostawa końcówek do pipet, pudełek, filtrów, strzykawek do pracowni Ekotoksykologii.** | | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.4 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 5:**  **Zakup i dostawa pojemników na odpady, worków na odpady, pojemników na drobny sprzęt laboratoryjny do pracowni Ekotoksykologii.** | | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.5 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 6:**  **Zakup i dostawa termohigrobarometru do pracowni Ekotoksykologii, Bezpieczeństwa Żywności oraz Gleboznawstwa.** | | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Nazwa zaoferowanego modelu* | *Producent* | *Typ lub model* | | **Termohigrobarometr** |  |  |  |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy zaoferowanego modelu, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego sprzętu to oferta wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.6 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 7:**  **Zakup i dostawa termometru elektronicznego z czujką zanurzeniową do pracowni Ekotoksykologii, Bezpieczeństwa Żywności oraz Gleboznawstwa.** | | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Nazwa zaoferowanego modelu* | *Producent* | *Typ lub model* | | **Termometr elektroniczny z czujką zanurzeniową** |  |  |  |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy zaoferowanego modelu, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego sprzętu to oferta wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.7 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 8:**  **Zakup i dostawa termometru elektronicznego do pracowni Ekotoksykologii, Bezpieczeństwa Żywności oraz Gleboznawstwa.** | | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Nazwa zaoferowanego modelu* | *Producent* | *Typ lub model* | | **Termometr elektroniczny** |  |  |  |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy zaoferowanego modelu, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego sprzętu to oferta wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.8 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 9:**  **Zakup i dostawa pirometru do pracowni Ekotoksykologii, Bezpieczeństwa Żywności oraz Gleboznawstwa.** | | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Nazwa zaoferowanego modelu* | *Producent* | *Typ lub model* | | **Pirometr** |  |  |  |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy zaoferowanego modelu, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego sprzętu to oferta wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.9 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| **część nr 10:**  **Zakup i dostawa pipet tłokowych do pracowni Ekotoksykologii, Bezpieczeństwa Żywności oraz Gleboznawstwa.** | | |
| **Zaoferowany przedmiot zamówienia** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Przedmiot zamówienia* | *Nazwa zaoferowanego modelu* | *Producent* | *Typ lub model* | | **Pipety tłokowe 2 sztuki.** |  |  |  | | **Pipeta tłokowa 1 sztuka.** |  |  |  |   ***Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji (nazwy zaoferowanego modelu, producenta, typu lub modelu) umożliwiających identyfikację oferowanego sprzętu to oferta wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.*** | |
| **Cena**  *– waga 60 punktów* | |  |  | | --- | --- | | *wartość złotych netto* | *wartość złotych brutto* | |  |  |   *oferowane ryczałtowe wynagrodzenie za całość przedmiotu zamówienia* | |
| **Termin realizacji przedmiotu zamówienia**  *– waga 40 punktów* | |  | | --- | | *dni kalendarzowe* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż 7 i nie dłuższy niż 28; dni kalendarzowe)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.10 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie:  …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….……………………………………………  (o ile jest już znany)\*\*\* | | |
| 1. *Oświadczam/y, że na dzień składania ofert nie istnieją okoliczności, które uniemożliwiają nam wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.* 2. *Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas trwania przedmiotowego postępowania, do momentu zawarcia umowy.* 3. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i akceptujemy je bez zastrzeżeń.* 4. *Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie na zaproponowanych przez Zamawiającego warunkach.* 5. *Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wymogi, co do warunków i terminów płatności.* 6. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się oraz sprawdziliśmy dokumentację określającą przedmiot zamówienia.* 7. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.* 8. *Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia.* 9. *Oświadczam/y, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji zamówienia.* 10. *Oświadczam, że w przypadku wykorzystywania, w przedmiotowym postępowaniu, danych osobowych osób trzecich zobowiązuję się uzyskać (posiadać) zgodę tych osób na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.* 11. ***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych****,* ***od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu****. [[5]](#footnote-5)*   *Dotyczy Wykonawców będących* ***osobą fizyczną****:*   1. *Jako Wykonawca, będący osobą fizyczną, oświadczam, że jestem świadom, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego, w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.* 2. *Oświadczam, że jestem świadom, iż jako Wykonawcą (ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego) będący osobą fizyczną, wobec której Zamawiający jako płatnik, będzie miał obowiązek odprowadzenia obowiązkowych składek (leżących po stronie Wykonawcy i Zamawiającego), moje wynagrodzenie zostanie pomniejszone o kwotę tych składek.*   *Dotyczy* ***Wykonawców mających siedzibę poza granicami Polski****:*   1. *Oświadczam, że jestem świadom, iż w sytuacji, o której mowa w art. 225 ust. 1 w związku z art. 225 ust. 2 ustawy, do mojej oferty (do przedstawionych cen) jako Wykonawcy mającego siedzibę poza granicami Polski, Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert, doliczy podatek od towarów i usług VAT, który ma obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.* | | |
| ***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że oferta oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny  i prawny aktualny na dzień składania ofert art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego*** *(Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.).* | | |

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 2 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 3 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |
| 4 |  | Załącznik nr ........ str ..... do....... |

**Pouczenie: Wszystkie wskazane rubryki powinny być wypełnione, jeżeli rubryka nie dotyczy Wykonawcy w miejscu wskazanym należy wpisać „NIE DOTYCZY”.**

1. Krajowy Rejestr Sądowy [↑](#footnote-ref-1)
2. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 221).

   ***\** Zaznaczyć właściwe pole []** lub **skreślić [~~skreślić~~] niewłaściwe pole**

   *\*\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom.*

   *dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

   *podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę lub*

   *osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy*

   Strona **1** z **4** [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. **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. poprzez jego wykreślenie).** [↑](#footnote-ref-5)