Załącznik nr 2 do SWZ

**Formularz Ofertowy**

**Pełna nazwa Wykonawcy ..................……………………………………………………..……..……..………..**

**Adres ............……………………………………………………………………………..…………..……..……..……….**

**NIP/PESEL\*\* ......................................... REGON ..............................................................**

**KRS/CEiDG\*\* …….......……………………………………..…………………………..…….…………………...……….**

**Adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty ……………………..……………………………….**

**Osoba reprezentująca ............................................………………….……………………………..………**

**Podstawa reprezentacji .........................................……..…………….……………………………..………**

**Osoba wyznaczona do kontaktów .........................………………….…..…………………………..………**

**Numer telefonu ………..................................……………………………….……………………………..………**

**Adres e-mail ..............................................……………………………….……………………………..……….**

**INFORMACJA O WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA[[1]](#footnote-1):**

**mikro przedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo**

**duże przedsiębiorstwo**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu pn.: **Dostawa mebli na potrzeby jednostek organizacyjnych Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II wraz z montażem**,składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stoły, krzesła oraz fotele** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa (numery pozycji z załącznika nr 1 do SWZ - OPZ)** | | **Producent/ model/typ**  **lub**  **wyrób własny[[2]](#footnote-2)** | | | **Liczba (szt.)** | | **Cena jednostkowa netto w PLN** | | **Stawka podatku VAT** | | **Cena jednostkowa brutto  w PLN** | **Wartość netto  w PLN** |
| *1* | | *2* | | | *3* | | *4* | | *5* | | *6 [4+(4x5)]* | *7 (3x4)* |
| **1.** | Fotel biurowy nr 1 | |  | | | 2 szt. | |  | |  | |  |  |
| **2.** | Fotel biurowy nr 2 | |  | | | 2 szt. | |  | |  | |  |  |
| **3.** | Fotel dla osoby z urazem kręgosłupa | |  | | | 1 szt. | |  | |  | |  |  |
| **4.** | Fotel biurowy nr 3 | |  | | | 3 szt. | |  | |  | |  |  |
| **5.** | Fotel biurowy nr 4 | |  | | | 1 szt. | |  | |  | |  |  |
| **6.** | Fotel biurowy nr 5 | |  | | | 3 szt. | |  | |  | |  |  |
| **Łączna wartość netto w PLN:** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Szafy wnękowe i wolnostojące wraz z montażem oraz demontażem i utylizacją starych mebli** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa (numery pozycji z załącznika nr 1 do SWZ - OPZ)** | | **Producent/model/ typ**  **lub**  **wyrób własny** | | | **Liczba (szt.)** | | **Cena jednostkowa netto w PLN** | | **Stawka podatku VAT** | | **Cena jednostkowa brutto  w PLN** | **Wartość netto  w PLN** |
| *1* | | *2* | | | *3* | | *4* | | *5* | | *6 [4+(4x5)]* | *7 (3x4)* |
| **1.** | Szafy wolnostojące | |  | | | 2 szt. | |  | |  | |  |  |
| **2.** | Szafy wnękowe | |  | | | 38 szt. | |  | |  | |  |  |
| **Łączna wartość netto w PLN:** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Meble kuchenne - Dom Studencki Żeński przy ul. Konstantynów 1A** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa (numery pozycji z załącznika nr 1 do SWZ - OPZ)** | | **Producent/model/ typ**  **lub**  **wyrób własny** | | | **Liczba (szt.)** | | **Cena jednostkowa netto w PLN** | | **Stawka podatku VAT** | | **Cena jednostkowa brutto  w PLN** | **Wartość netto  w PLN** |
| *1* | | *2* | | | *3* | | *4* | | *5* | | *6 [4+(4x5)]* | *7 (3x4)* |
| **1.** | Szafka kuchenna nr 1 | |  | | | 3 szt. | |  | |  | |  |  |
| **2.** | Szafka kuchenna nr 2 | |  | | | 3 szt. | |  | |  | |  |  |
| **3.** | Słupek kuchenny | |  | | | 8 szt. | |  | |  | |  |  |
| **4.** | Listwa | |  | | | 2 szt. | |  | |  | |  |  |
| **Łączna wartość netto w PLN:** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Tapczany** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa (numery pozycji z załącznika nr 1 do SWZ - OPZ)** | | **Producent/model/ typ**  **lub**  **wyrób własny** | | | **Liczba (szt.)** | | **Cena jednostkowa netto w PLN** | | **Stawka podatku VAT** | | **Cena jednostkowa brutto  w PLN** | **Wartość netto  w PLN** |
| *1* | | *2* | | | *3* | | *4* | | *5* | | *6 [4+(4x5)]* | *7 (3x4)* |
| **1.** | Tapczan jednoosobowy z zagłowiem - Dom Studencki Męski przy ul. Niecała 8 | |  | | | 20 szt. | |  | |  | |  |  |
| **2.** | Tapczan jednoosobowy z zagłowiem - Dom Studencki Żeński przy ul. Konstantynów 1A | |  | | | 42 szt. | |  | |  | |  |  |
| 3. | Tapczan jednoosobowy z zagłowiem - Dom Studencki Męski przy ul. Konstantynów 1B | |  | | | 10 szt. | |  | |  | |  |  |
| **Łączna wartość netto w PLN:** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Zestaw mebli biurowych** | | | | | | | | | | | | | |
| **L.p.** | | **Nazwa (numery pozycji z załącznika nr 1 do SWZ - OPZ)** | | **Producent/model/ typ**  **lub**  **wyrób własny** | **Liczba (szt.)** | | **Cena jednostkowa netto w PLN** | | **Stawka podatku VAT** | | **Cena jednostkowa brutto  w PLN** | | **Wartość netto**  **w PLN** |
| *1* | | *2* | *3* | | *4* | | *5* | | *6 [4+(4x5)]* | | *7 (3x4)* |
| 1. | | Biurko nr 1 | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 2. | | Fotel gabinetowy nr 1 | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 3. | | Stół prezydialny | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 4. | | Krzesła do stołu prezydialnego | |  | 6 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 5. | | Witryna | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 6. | | Biurko nr 2 | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 7. | | Fotel gabinetowy nr 2 | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 8. | | Stolik kawowy | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 9. | | Krzesła do stolika kawowego | |  | 2 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 10. | | Regał biurowy | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| 11. | | Szafa ubraniowa | |  | 1 szt. | |  | |  | |  | |  |
| **Łączna wartość netto w PLN:** | | | | | | | | | | | | |  |

Oferujemy wykonanie zamówienia szczegółowo określonego w załączniku nr 1 do SWZ za łączną cenę:

**CENA OFERTOWA BRUTTO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA wynosi: ………...............................zł**

(słownie:...................................................................................................................................... zł)

Cena netto przedmiotu zamówienia wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

Wartość podatku VAT wynosi:…………………………………............................................ zł

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla tapczanów wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

**Proponowany przez nas okres gwarancji** **dla pozostałych mebli z wyłączeniem poz. 3 zawartej w tabeli „Stoły, krzesła, fotele” w OPZ wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla poz. 3 zawartej w tabeli „Stoły, krzesła, fotele” w OPZ tj. fotel dla osoby z urazem kręgosłupa wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny wymagany okres gwarancji dla tej pozycji wynosi 36 miesięcy. Okres gwarancji dla poz. 3 zawartej w tabeli „Stoły, krzesła, fotele” w OPZ tj. fotel dla osoby z urazem kręgosłupa nie stanowi kryterium oceny ofert. W ofertach, w których Wykonawcy nie wpiszą powyższego okresu gwarancji na dostarczany fotel dla osoby z urazem kręgosłupa, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca ofertuje minimalny dopuszczalny termin, czyli 36 miesięcy.

Minimalny okres gwarancji dla pozostałych mebli z wyłączeniem poz. 3 zawartej w tabeli „Stoły, krzesła, fotele” wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

1. Oświadczamy, że **oferta nie zawiera tajemnicy przedsiębiorstwa**/**pliki o nazwach …..………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), co zostało wykazane w treści oświadczenia zamieszczonego w pliku o nazwie …………………………….**.\***

2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Jeżeli w zdaniu poprzednim zaznaczono, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, należy bezwzględnie podać informacje, o których mowa w rozdziale XV ust. 13 SWZ:

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

3. Oświadczamy, że wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 112 ust. 2 ustawy Pzp nie będziemy polegać na zasobach innych podmiotów/będziemy polegać na zasobach następujących podmiotów (na zasadach określonych w art. 118 - 123 ustawy Pzp):\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Wykonawca polega na sytuacji ekonomicznej lub finansowej\*/zdolności technicznej lub zawodowej\* podmiotu)\*.

4. Oświadczamy, że następujące części zamówienia powierzamy Podwykonawcom (należy podać zakres/części zamówienia oraz dokładne nazwy i dane (firm) Podwykonawców, o ile są już znane):

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

5. Ponadto oświadczamy, że:

1. w łącznej cenie ofertowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w opisie przedmiotu zamówienia, SWZ i wzorze umowy;
2. zapoznaliśmy się z SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. zamówienie zrealizujemy zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania,
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert (włącznie z tym dniem),
5. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

* Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp – zał. nr 3 do SWZ,
* Przedmiotowe środki dowodowe,
* ………………………………………………………………………………………………………………………

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca winien skonkretyzować w formularzu oferty (załącznik nr 2 do SWZ) oferowane meble, podając nazwę producenta mebli wraz z podaniem modelu/typu mebla lub innych przypisanych wyłącznie temu produktowi cech (np. nr katalogowy), jednoznacznie identyfikujących zaoferowane meble. W przypadku mebli, które nie posiadają oznaczeń, o których mowa powyżej, produkowanych na zamówienie, Wykonawca winien w formularzu oferty wskazać w kolumnie producent/model/typ – „wyrób własny”. [↑](#footnote-ref-2)