**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu**  **ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz** |

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

e-mail: .................................................. telefon:............................................... fax: ...........................................

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty, oferuję realizację zamówienia na wykonanie oraz dostarczenie do PWSZ w Kaliszu **autoklawu** na łączną wartość:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa produktu | Produkt proponowany przez Wykonawcę\* | Liczba /j.m. | Cena jedn.  netto w PLN | Wartość netto w PLN (kol. 3 x kol. 4) | Stawka podatku VAT | Wartość brutto  (kol. 5 x kol. 6) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| **Autoklaw medyczny + drukarka** |  | 1 szt. |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |  |

**Zestawienie wymaganych parametrów techniczno – użytkowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Producent urządzenia** |  | | |
| **Nazwa, typ, model urządzenia** |  | **Rok produkcji:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i warunki dostawy** | **Informacja (opis) Wykonawcy o zaoferowanym urządzeniu** **lub potwierdzenie parametrów poprzez wpisanie słowa „TAK. Zgodnie z SIWZ”** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2019. |  |
|  | Urządzenie posiada certyfikat CE (medyczny) pozwalający na wykorzystywanie go w gabinetach kosmetycznych. |  |
|  | Urządzenie posiada paszport techniczny. |  |
|  | Urządzenie Klasy B. |  |
|  | Komora urządzenia wykonana ze stali nierdzewnej. |  |
|  | Pojemność komory urządzenia przynajmniej ok. 18 l. |  |
|  | Głębokość komory ok.35 cm, (+/- 2 cm). |  |
|  | Średnica komory ok. 25 cm (+/- 2 cm). |  |
|  | Częstotliwość przynajmniej 50 Hz. |  |
|  | Moc przynajmniej 2,4 KW. |  |
|  | Temperatura sterylizacji 105 0C lub więcej. |  |
|  | Maksymalne ciśnienie pracy 0,21 – 0,23 MPA. |  |
|  | Czas schnięcia: maksymalnie 30 min. |  |
|  | Czasy próżniowe: 1 – 10 razy. |  |
|  | Program czyszczenia. |  |
|  | Filtr bakteryjny. |  |
|  | Wyświetlacz LCD z przekątną nie mniejszą niż 6 x 4,25 cm. |  |
|  | Na wyposażeniu przynajmniej trzy metalowe tacki. |  |
|  | Na wyposażeniu przynajmniej jeden uchwyt do tacki. |  |
|  | Urządzenie wyposażone w wężyk odprowadzający wodę. |  |
|  | Urządzenie wyposażone w wyjście USB. |  |
|  | Urządzenie wyposażone w drukarkę. |  |
|  | Urządzenie wyposażone w kabel zasilający. |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. |  |
|  | Komora wykonana ze stali nierdzewnej. |  |
|  | Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski. |  |
|  | Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii mailem na adres podany w umowie. |  |
|  | Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji wykonane będą na koszt Wykonawcy. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji. |  |

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

/ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/2

1. **Ogółem wartość zamówienie brutto wynosi:…………………………………..\* złotych,** w tym cena netto:………………………………………\* złotych plus zgodnie z obowiązującymi przepisami podatek od towarów i usług VAT, w wysokości ………………………………………\* złotych.
2. Oświadczam, że wyżej wymieniona wartość brutto zawiera wszelkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia, w tym: wykonanie, dostawę, wszelkie opłaty, podatek VAT, itd.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie jest nowe i objęte gwarancją producenta.
4. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia.
5. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
6. Zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, w tym z projektem umowy stanowiącej jego załącznik   
   i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty.
7. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do dostarczenia przedmiotu zamówienia   
   w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i za cenę podaną w formularzu oferty.
8. Oświadczam, że **jestem / nie jestem** płatnikiem podatku VAT\* a w przypadku gdybym stał się płatnikiem podatku VAT podczas realizacji zmówienia, kwota brutto wynagrodzenia nie ulegnie zmianie.
9. Wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty.
10. Dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

Nazwa (firma) Wykonawcy: \* ………………………………………………………..………………………………..…………………………

Adres: \* ………………………………………………..…………………………...………………………….…

tel. \* ……………………………………………….., fax. \*……..……………………………………………….

e-mail:\*……………………………………………………………….………………….……………………..…

(w przypadku składania oferty wspólnej proszę wyżej podać dane ustanowionego pełnomocnika)

1. W załączeniu przedkładam nw. załączniki:
2. ………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
   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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-1)

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

(podpis-y, pieczątki osoby/osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)[[2]](#footnote-2)

\* należy podać dane/niewłaściwe skreślić

1. W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie   
    stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art.14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa –   
    należy przekreślić pkt 12. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba/osoby działająca/działające na podstawie pełnomocnictwa do oferty należy załączyć stosowane

   pełnomocnictwo. [↑](#footnote-ref-2)