Numer referencyjny sprawy: KZP.382.04.2024

Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**dla Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Targu**

**ul. Kokoszków 71, 34-400 Nowy Targ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (Firma) Wykonawcy:** |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| NIP: |  | REGON: |  |
| Nazwa Banku Wykonawcy: |  |
| Numer rachunku bankowego Wykonawcy: |  |

*ja/my podpisujący niniejszy formularz ofertowy:*

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

(imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1ustawy pzp, w odpowiedzi na ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych nr 2024/BZP 00234410/01 z dnia 06.03.2024 r. na: **Dostawa pomocy dydaktycznej: multimedialnego stołu anatomicznego prezentującego obraz ciała ludzkiego w rzeczywistych rozmiarach na potrzeby Instytutu Lekarskiego dla kierunku lekarskiego ANS w Nowym Targu** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w następującym zakresie objętym SWZ zgodnie
z poniższym:

CENA OFERTOWA (kryterium oceny ofert):

**Za łączną kwotę netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

**stawka podatku VAT (…………..%) wartość podatku VAT (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

OFEROWANY OKRES GWARANCJI (kryterium oceny ofert):

**Okres gwarancji liczony od dnia odbioru przedmiotu umowy - miesiące/miesięcy (minimum 24 miesiące)**

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią specyfikacji warunków zamówienia, w tym
ze wzorem umowy i akceptuje/my jego treść.
2. Oświadczam, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie **do 2 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
4. **Oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w SWZ wraz z załącznikami.**
5. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWZ wraz z załącznikami oraz w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. Oświadczam/y, iż jestem/śmy świadomy/mi, że niestawienie się w wyznaczonym terminie będzie traktowane jako uchylenie się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
6. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności oraz warunki rozliczeń określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
7. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas **30 dni** od upływu terminu składania ofert, tj. do dnia **18.04.2024 r.**
8. Oświadczam/y, że:

**Nie zamierzam/y** zlecać wykonania części prac podwykonawcom\*

**Zamierzam/y** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu prac\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres robót, jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Oświadczam/y, że wybór oferty:

**nie będzie** **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\***

**będzie** **prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*.**

i w tym zakresie wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazujemy jego wartość bez kwoty podatku:

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

1. Ofertę składam/y na ……. kolejno ponumerowanych stronach.
2. Oświadczam, że nie wprowadziliśmy żadnej zmiany do formularza oferty poza wypełnieniem/skreśleniem miejsc do tego przeznaczonych.
3. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na stronach oferty o numerach
od …… do ……… /w osobnym pliku opisanym jako „Tajemnica przedsiębiorstwa”
4. Oświadczam, że jako Wykonawca jestem/jesteśmy (zaznaczyć właściwą opcję)\*:

[ ]  Mikroprzedsiębiorstwem

[ ]  Małym przedsiębiorstwem

[ ]  Średnim przedsiębiorstwem

[ ]  Dużym przedsiębiorstwem

[ ]  Jednoosobową działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  Inne ……………………………………………………

Oświadczam że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO
wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\* w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.

\*\* 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).

Załączniki:

1. ……………………………………..

2. ……………………………………..

3. ……………………………………..

………………………………………….…

(miejscowość i data)