**D/30/2019 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11A, 45-040 Opole, Tel. 77/ 541-59-30.**

Przedmiot zamówienia: **Zakup mebli dla Kierunku Lekarskiego, Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego oraz Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej (WCSM) Uniwersytetu Opolskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Telefon:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NR REJESTRU:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Nazwa oprogramowania/certyfikatu, za pomocą którego został złożony *kwalifikowany podpis elektroniczny* na ofercie**:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Przedsiębiorstwo należy do sektora MŚP[[1]](#footnote-1)**:*\****TAK** *\****NIE** | **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UPOWAŻNIONYCH**  **DO REPEREZENTACJI WYKONAWCY**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OSOBA DO KONTAKTU W ZWIĄZKU Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM PRZETARGOWYM**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OSOBA DO KONTAKTU W RAMACH ZAWARTEJ UMOWY  (w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej)**  IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NAZWA PODSTAWOWEGO BANKU:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **NR KONTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **KRYTERIA OCENY OFERT** | |
| **Część nr 1: Zakup mebli biurowych stanowiących pierwsze wyposażenie Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej (WCSM) Uniwersytetu Opolskiego** | |
| KRYTERIUM  **CENA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Oznaczenie**  **z OPZ[[2]](#footnote-2)** | **Nazwa** | **Liczba sztuk** | **Cena złotych brutto** | | 1 | Krzesło na nóżkach z pulpitem i kółkami | 37 sztuk |  | | 2 | Szafa z półkami i drzwiami przesuwnymi z nadstawką | 17 sztuk |  | | 3 | Biurko | 6 sztuk |  | | 4 | Krzesło Fotel obrotowy do biurka | 14 sztuk |  | | 5 | Lada o łącznej długości 340+180x70x75/80 cm | 1 sztuka |  | | 6 | Kontener na kółkach z szufladami | 2 sztuki |  | | 7 | Szafki stojące typu kuchennego | 1 sztuka |  | | 8 | Szafki wiszące | 1 sztuka |  | | 9 | Blat na szafkach | 1 sztuka |  | | 10 | Biurko | 2 sztuki |  | | 11 | Biurko lada | 1 sztuka |  | | 12 | Szafki stojące typu kuchennego | 1 sztuka |  | | 13 | Szafki wiszące | 1 sztuka |  | | 14 | Blat | 1 sztuka |  | | 15 | Szafki stojące typu kuchennego | 1 sztuka |  | | 16 | Szafki wiszące | 1 sztuka |  | | 17 | Szafki stojące typu kuchennego | 1 sztuka |  | | 18 | Szafki wiszące | 1 sztuka |  | | 19 | Blat | 1 sztuka |  | | 20 | Blat | 1 sztuka |  | | 22 | Zlewozmywak z baterią | 5 sztuk |  | | **Ryczałtowe wynagrodzenie**  *(Razem)* | | |  | | |
| |  | | --- | | KRYTERIUM  **Termin wykonania przedmiotu zamówienia 3,4**  -maksymalna *liczba dni kalendarzowych* od dnia zawarcia umowy-  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| KRYTERIUM  **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia 5,** 6  -*liczba miesięcy-*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Część nr 2: Zakup wyposażenia meblowego szatni studentów**  **Kierunku Lekarskiego Uniwersytetu Opolskiego** | |
| KRYTERIUM  **CENA**  **12 sztuk x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto**  *cena jednostkowa* **Ryczałtowe wynagrodzenie** | |
| |  | | --- | | KRYTERIUM  **Termin wykonania przedmiotu zamówienia 3,4**  -maksymalna *liczba dni kalendarzowych* od dnia zawarcia umowy-  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| KRYTERIUM  **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia 5,** 6  -*liczba miesięcy-*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Część nr 3: Zakup stolików mobilnych stanowiących pierwsze wyposażenie Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej (WCSM) Uniwersytetu Opolskiego** | |
| KRYTERIUM  **CENA**  **6 sztuk x \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto**  *cena jednostkowa* **Ryczałtowe wynagrodzenie** | |
| |  | | --- | | KRYTERIUM  **Termin wykonania przedmiotu zamówienia[[3]](#footnote-3)**, **[[4]](#footnote-4)**  -maksymalna *liczba dni kalendarzowych* od dnia zawarcia umowy-  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| KRYTERIUM  **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia[[5]](#footnote-5)**, **[[6]](#footnote-6)**  -*liczba miesięcy-*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  | | --- | | **Część nr 4: Zakup wyposażenia meblowego na potrzeby sal dydaktycznych zlokalizowanych w Zakładzie Klinicznym Diagnostyki Laboratoryjnej Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego oraz w Oddziale Klinicznym Pediatrii w Strzelcach Opolskich** | | KRYTERIUM  **CENA**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Oznaczenie**  **z OPZ[[7]](#footnote-7)** | **Nazwa** | **Liczba sztuk** | **Cena złotych brutto** | | 1 | Stół prosty | 6 sztuk |  | | 2 | Krzesło stacjonarne na 4 nogach chromowanych z podłokietnikami | 12 sztuk |  | | 3 | Krzesło stacjonarne na 4 nogach chromowanych z podłokietnikami i pulpitem | 12 sztuk |  | | 4 | Krzesło obrotowe siedzisko i oparcie tapicerowane z podłokietnikami | 2 sztuk |  | | 5 | Biurko wykładowcy | 2 sztuka |  | | **Ryczałtowe wynagrodzenie**  *(Razem)* | | |  | | | |  | | --- | | KRYTERIUM  **Termin wykonania przedmiotu zamówienia 3,4**  -maksymalna *liczba dni kalendarzowych* od dnia zawarcia umowy-  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | KRYTERIUM  **Okres gwarancji na przedmiot zamówienia 5,** 6  -*liczba miesięcy-*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 1. *Oświadczam/y, że na dzień składania ofert nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania i spełniam/y warunki udziału  w postępowaniu.* 2. *Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.* 3. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami przetargu 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 przetargu.* 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 opisanymi w ustawie oraz określonymi przez zamawiającego w SIWZ.* 10. *W przypadku, gdy Wykonawcą ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego będzie osoba fizyczna, wobec której Zamawiający jako płatnik, będzie miał obowiązek odprowadzenia obowiązkowych składek (leżących po stronie Wykonawcy i Zamawiającego), wynagrodzenie należne Wykonawcy zostanie pomniejszone o kwotę tych składek.* 11. *W przypadku, gdy personel Wykonawcy nie posada biegłej znajomości języka polskiego, Wykonawca jest zobowiązany zapewnić pełną dyspozycyjność tłumacza na okres i dla potrzeb realizacji przedmiotowego zamówienia, w ramach wynagrodzenia określonego w ofercie.* 12. *Wykonawca w przypadku wykorzystywania, w przedmiotowym postępowaniu przetargowym, danych osobowych osób trzecich zobowiązany jest uzyskać (posiadać) zgodę tych osób na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami  o ochronie danych osobowych.* 13. *Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert w przypadku ofert Wykonawcy mającego siedzibę poza granicami Polski doliczy do przedstawionych cen podatek od towarów i usług VAT, który ma obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.* 14. *Wykonawca, będący osobą fizyczną, poprzez złożenie oferty, jednocześnie oświadcza, że: Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016.922 ze zm.), w celu realizacji niniejszej umowy.* 15. *Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[8]](#footnote-8)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. [[9]](#footnote-9)*   *Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego (Dz.U.2018.1660 ze zm.).* | | | |

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

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

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

1. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2018 r., poz. 646 ze zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Opis przedmiotu zamówienia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie dłuższy niż *trzydzieści pięć* [ 35 ] dni kalendarzowych. [↑](#footnote-ref-3)
4. **Uwaga**: Niewypełnienie *Formularza ofertowego* w pozycji „Termin wykonania przedmiotu zamówienia” powodować będzie uznaniem przez Zamawiającego, iż Wykonawca zaoferował maksymalny termin wykonania przedmiotu zamówienia,   
   tj. *trzydzieści pięć* [ 35 ] dni kalendarzowych. [↑](#footnote-ref-4)
5. Nie krótszy niż *dwadzieścia cztery*[ 24 ]miesięcy i nie dłuższy niż *trzydzieści sześć* [ 36 ] miesięcy. [↑](#footnote-ref-5)
6. **Uwaga**:Niewypełnienie *Formularza ofertowego* w pozycji „Okres gwarancji na przedmiot zamówienia” powodować będzie uznaniem przez Zamawiającego, iż Wykonawca zaoferował minimalny okres gwarancji na przedmiot zamówienia   
   (tj.: *dwadzieścia cztery*[ 24 ]miesiące). [↑](#footnote-ref-6)
7. Opis przedmiotu zamówienia. [↑](#footnote-ref-7)
8. 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-8)
9. 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-9)