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 specjalistycznych pomocy dydaktycznych na potrzeby Wydziału Medycznego Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II, z podziałem na 7 części.**

składamy ofertę skierowaną do:

**KATOLICKIEGO UNIWERSYTETU LUBELSKIEGO JANA PAWŁA II,**

**Al. Racławickie 14, 20-950 Lublin**

**Część 1: Dostawa zestawu do aktywności ektodermalnej na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

**(5 sztuk)**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 1 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 1 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla wzmacniacza reakcji galwanicznej skóry ,,Gw” wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 60 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla wzmacniacza termistora ,,Gt” wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 36 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Część 2:** **Dostawa fantomu do nauki badania jamy brzusznej na potrzeby Wydziału Medycznego KUL .**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 2 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 2 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 2 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Proponowany przez nas skrócony termin dostawy dla części 2 wynosi …………….. dni roboczych**

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi: 30 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

**Część 3: Dostawa trenażera dłoni do iniekcji na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 3 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 3 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 3 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Proponowany przez nas skrócony termin dostawy dla części 3 wynosi …………….. dni roboczych**

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi: 40 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

**Część 4: Dostawa trenażera do iniekcji dożylnej z automatycznym przepływem krwi na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 4 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 4 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 4 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Proponowany przez nas skrócony termin dostawy dla części 4 wynosi …………….. dni roboczych**

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi: 40 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

**Część 5: Dostawa trenażera do udrażnia dróg oddechowych u osób dorosłych na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 5 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 5 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 5 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Proponowany przez nas skrócony termin dostawy dla części 5 wynosi …………….. dni roboczych**

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi: 30 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

**Część 6: Dostawa zaawansowanego trenażera do nauki iniekcji domięśniowej w okolicach pośladka na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 6 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 6 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 6 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Proponowany przez nas skrócony termin dostawy dla części 6 wynosi …………….. dni roboczych**

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi: 40 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

**Część 7: Dostawa trenażera położniczo-ginekologicznego z nogami oraz modułem badania rozwarcia szyjki macicy i krwotoku na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

**Cena brutto przedmiotu zamówienia dla części 7 wynosi: ………...............................zł**

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

Cena netto przedmiotu zamówienia dla części 7 wynosi …................................................................ zł

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

Stawka podatku VAT:…..…..%

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

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

**Proponowany przez nas okres gwarancji dla części 7 wynosi ................ miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.**

Minimalny okres gwarancji wynosi: 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

Dane teleadresowe punktu serwisowego ………………………………………………………………………………………………

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

**Proponowany przez nas skrócony termin dostawy dla części 7 wynosi …………….. dni roboczych**

Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi: 30 dni roboczych od daty zawarcia umowy.

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. 10 SWZ:

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

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

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

4. Wykonawca zobowiązany jest wykonać zamówienie z uwzględnieniem wymagań
w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami oraz projektowania uniwersalnego,
w szczególności z uwzględnieniem obowiązków wynikających z art. 6 Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r.
o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz. U z 2024 r. poz. 731, 1081 ze zm.)

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. oświadczamy, że następujące wymagane oświadczenia lub dokumenty dostarczono Zamawiającemu w poprzednich postępowaniach o udzielenie zamówienia oraz potwierdzamy ich aktualność (wskazać oświadczenia lub dokumenty oraz numer postępowania): ………………………………………………….
6. w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych
w Specyfikacji Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
7. załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
* Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ustawy Pzp – zał. nr 3 do SWZ
* Opis przedmiotu zamówienia – specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu – zał. 1.1 do SWZ - 1.7 do SWZ, w zależności od części postępowania. Dokument ten nie podlega uzupełnieniu
* ………………………………………………………………

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

\*zaznaczyć właściwe

\*\* w zależności od podmiotu

1. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-1)