

## FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy	Dokładny adres Wykonawcy
.....	.....
NIP	REGON
.....	.....
Telefon kontaktowy (służbowy)	Fax (jeżeli dotyczy)
.....	.....
Adres e-mail	Strona internetowa Wykonawcy (jeżeli dotyczy)
.....	.....

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy**, którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, prowadzonego w trybie **podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp** pn.

### **„Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”**

*Oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w przedmiocie sprzedaży i dostawy odzieży roboczej i ochronnej dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, na zasadach określonych w niniejszym formularzu ofertowym. Przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ], na zasadach określonych we wzorze umowy [Załącznik nr 1 do SWZ] oraz w oparciu o Opis przedmiotu zamówienia/parametry przedmiotu zamówienia, stanowiące Załącznik nr 2.1 do SWZ (formularz cenowy).*

**UWAGA:** W przypadku występowania dwóch różnych stawek podatku VAT w ramach jednego elementu zamówienia, Wykonawca powinien podać stawkę podatku VAT dla każdego z elementów wchodzących w skład sprzętu (cenę brutto, cenę netto i stawkę podatku VAT)

Numer zadania	Przedmiot zamówienia	Jednostka zamawiająca	Wartość brutto [złoty polski]	Okres gwarancji [miesiące]
1.	2.	3.	4.	5.
Zadanie częściowe nr 1	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Katedra Rozrodu, Anatomii i Genomiki Zwierząt 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 24/28	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)



Zadanie częściowe nr 2	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Dziekanat Wydziału Inżynierii Środowiska i Geodezji 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 24/28/103a	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 3	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Katedra Chemii Rolnej i Środowiskowej 31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 4	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Biuro Współpracy i Wymiany Międzynarodowej 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 5	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Biuro Programów i Jakości Kształcenia 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 6	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Straż Uniwersytetu Rolniczego 31-121 Kraków, ul. Czysa 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 7	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Katedra Gleboznawstwa i Agrofizyki 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 8	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektów 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 9	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Katedra Biotechnologii i Ogólnej Technologii Żywności 30-149 Kraków, ul. Balicka 122	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 10	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Dziekanat Hodowli i Biologii Zwierząt 30-199 Kraków, ul. Krakowska 4	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 11	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 12	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 13	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 14	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 15	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Wydział Biotechnologii i Ogrodnictwa 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 54	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
Zadanie częściowe nr 16	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Dziekanat Wydziału Technologii Żywności 30-149 Kraków, ul. Balicka 122/1.32	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)

Zadanie częściowe nr 17	Zakup, dostawa i montaż wyposażenia meblowego	Uczelniana Rada Samorządu Studentów 31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	..... zł (słownie: .....)	..... m-ce/y (min. 24 m-ce, max 36 m-cy)
-------------------------	---	--	------------------------------	---

### **PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

- Oświadczam, że akceptuję dokonanie płatności przez Zamawiającego za realizację przedmiotu zamówienia na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 21 dni od daty jej otrzymania, na rachunek wskazany w fakturze oraz akceptuję warunki płatności za należycie zrealizowany przedmiot zamówienia, na zasadach i warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia [SWZ] i wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.
- Oświadczam, że zdobyłem konieczne i wystarczające informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi przepisami prawa.
- Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam należycie zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia [OPZ], będącego częścią Formularza cenowego (Załącznik nr 2.1 do SWZ).
- Oświadczam, że oferowane/y przeze mnie przedmiot/y zamówienia odpowiada/ją OPZ oraz SWZ, a także spełnia/ją wymagania ogólne postawione przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia.**
- Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez **30 dni** tj. do daty wskazanej w SWZ.
- Oświadczam, że akceptuję warunki umowy zawarte we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi załącznikami do SWZ, w szczególności z Opiskiem przedmiotu zamówienia / Parametrami przedmiotu zamówienia.
- W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

11. Niniejsze zamówienie zrealizuję<sup>2)</sup>:

- ☐ **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
- ☐ **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW – w następującym zakresie<sup>1)</sup>:**

Nazwa podwykonawcy	Zakres powierzonego zamówienia	Orientacyjna cena brutto

12. Informuję, że wybór mojej oferty<sup>2)</sup>:

- ☐ **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
- ☐ **BĘDZIE** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług: .....<sup>3)</sup>

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zobowiązany jestem wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku.

13. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie niniejszej oferty:

- imię nazwisko: .....
- telefon: .....
- e-mail: .....

14. Dane kontaktowe Wykonawcy, niezbędne przy realizacji zamówienia:

Numer zadania	Jednostka zamawiająca	Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia / kontakt z jednostką	Dane adresowe serwisu gwarancyjnego
1.	2.	2.	
Zadanie częściowe nr 1	Katedra Rozrodu, Anatomii i Genomiki Zwierząt 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 24/28	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 2	Dziekanat Wydziału Inżynierii Środowiska i Geodezji 30-059 Kraków, al. Mickiewicza 24/28/103a	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 3	Katedra Chemii Rolnej i Środowiskowej 31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 4	Biuro Współpracy i Wymiany Międzynarodowej 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 5	Biuro Programów i Jakości Kształcenia 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 6	Straż Uniwersytetu Rolniczego 31-121 Kraków, ul. Czysła 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 7	Katedra Gleboznawstwa i Agrofizyki 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....

Zadanie częściowe nr 8	Centrum Administracyjnego Wsparcia Projektów 30-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 9	Katedra Biotechnologii i Ogólnej Technologii Żywności 30-149 Kraków, ul. Balicka 122	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 10	Dziekanat Hodowli i Biologii Zwierząt 30-199 Kraków, ul. Krakowska 4	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 11	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 12	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 13	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 14	Wydział Leśny 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 46	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 15	Wydział Biotechnologii i Ogrodnictwa 31-425 Kraków, al. 29 Listopada 54	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 16	Dziekanat Wydziału Technologii Żywności 30-149 Kraków, ul. Balicka 122/1.32	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: ..... 4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
Zadanie częściowe nr 17	Uczelniana Rada Samorządu Studentów 31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21	1) imię i nazwisko: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....	1) adres: ..... 2) telefon: ..... 3) e-mail: .....

			4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: .....
--	--	--	---

15. Oświadczam, że Zamawiający wypełnił wobec mnie obowiązek wynikający z art. 13 *rozporządzenia 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* oraz, że wypełniłem i nadal będę wypełniał w swoim imieniu obowiązek wynikający z art. 13 i art. 14 rozporządzenia oraz w imieniu zamawiającego obowiązek wynikający z art. 14 rozporządzenia wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem i pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, jak również w celu realizacji oraz rozliczenia umowy w przypadku zawarcia umowy w wyniku przeprowadzonego postępowania.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

**Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam podpisem.**

<sup>1)</sup> wypełnić czytelnie

<sup>2)</sup> zaznaczyć właściwie

<sup>3)</sup> dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto ofert