***Zamawiający:***

***Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Techniki i Aparatury Medycznej***

***ul. Roosevelta 118***

***41-800 Zabrze***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zakup oscyloskopu z wyposażeniem**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **ZP-2/BS/2021**

1. **DANE WYKONAWCY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: ...................................................................................

Siedziba wykonawcy: ...................................................................................

Adres wykonawcy: ...................................................................................

Nr telefonu: ...................................................................................

Nr faksu: ...................................................................................

Adres e-mail: ...................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: .................................................................................................

nr REGON: ...................................................................................

nr NIP: …................................................................................

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**
2. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
   1. zapoznałem się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia,
   2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji,
   3. niniejsza oferta wiąże nas w terminie 30 dni od dnia otwarcia ofert.
   4. akceptuję(emy) bez zastrzeżeń **wzór umowy**,
   5. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
   6. **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Oświadczamy, że jesteśmy (odpowiednie zakreślić):

* mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),
* małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),
* średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).

1. 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.
2. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
   w zakresie …………………………………………………………………………………\*\*

Wartość wynosi: …………………………………………………………..……………\*\*

1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Wartość netto:.............................................. (słownie):...................................................................................................................................

plus podatek VAT w kwocie ..............................................……...................................................  
czyli **cena** ofertowa wynosi:   
brutto: ...........................................................  
słownie:...................................…................................................................................................

1. W ramach kryterium Gwarancja:

Oferujemy okres gwarancji: ……………………………………. słownie: …………………………………………….

1. SPIS dołączonych oświadczeń i dokumentów (\*należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty):

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

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

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

.................................., dnia : .............................

\* niepotrzebne skreślić, brak skreślenia (także brak wpisania) uniemożliwiające ocenę w danym kryterium oznaczać będzie nieprzyznanie punktów w ramach danego kryterium oceny ofert