**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zam. 159/2024/TP/DZP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Wykonawca:……………………………………………………………………………………**
2. Adres: ………………………………………………………………………………………
3. Województwo:…………………………………………………………………………………..
4. Numer telefonu: …………………………… nr faksu: ……..………………………………….
5. Adres e-mail: ………………………………………………………
6. NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………….
7. KRS nr………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. reprezentowany przez:
2. imię i nazwisko: ……………………………………………………..
3. stanowisko:…………………………………………………………..
4. podstawa do reprezentacji: …………………………………………..

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ……............................................................. ...........................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym realizowanym w trybie podstawowym
pt. **„*Dostawa fartuchów medycznych z haftem na potrzeby Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie*”**, oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa brutto:………………………………………*kryterium oceny ofert – Rozdział XVI SWZ* | Termin realizacji dostawy\*\*:………………………………*kryterium oceny ofert – Rozdział XVI SWZ* |

Ponadto oświadczamy, że:

1. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w terminie wskazanym przez Zamawiającego w SWZ.
2. oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji warunków zamówienia.
3. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
4. przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi\* /z pomocą podwykonawców\*, którym powierzymy do wykonania:

a/ ………………………………………...........................................................................

b/ …………………………………………………………………………………………

*(Zakres oraz nazwa i adres podwykonawcy)*

1. jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. do kontaktów z Zamawiającym i do realizacji umowy wyznaczamy …………………… tel.: …………………., e-mail: …………………………………..
4. oświadczamy, że wybór oferty:
5. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*
6. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ……………………………………… (*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)*objętych przedmiotem zamówienia.\*
7. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *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* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Oświadczamy, że jesteśmy::
9. *mikro przedsiębiorcą\**
10. *małym przedsiębiorcą\**
11. *średnim przedsiębiorcą\**
12. *jednoosobową działalnością gospodarczą\**
13. *osobą fizyczną nieprowadzącą działalności Gospodarczej\**
14. *innym rodzajem ………………………………..\**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. …..................................................................................
2. …..................................................................................
3. …..................................................................................
4. …..................................................................................

Ofertę niniejszą wraz z załącznikami i dokumentami składamy na …… kolejno ponumerowanych stronach.

 **Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**

*\*) Podkreślić właściwe,*

*\*\*) Wpisać właściwe:*

*- termin dostawy powyżej 21 dni jednak nie później niż 17.05.2024 r.: 0 pkt;*

*- termin dostawy 21 dni: 10 pkt;*

*- termin dostawy 14 dni: 20 pkt;*

*- termin dostawy 10 dni: 30 pkt.*