*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Faks** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Adres e-mail** | **Strona internetowa wykonawcy (jeżeli dotyczy)** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Województwo** | **Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja   
w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy** o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) **prowadzonego w trybie podstawowym pn.**

***„Zakup interaktywnego symulatora – „Narzędzia chirurgiczne – weterynaria” dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”***

***DZP-291-2725-1/2021***

**CENA (waga 60%)**

1. Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia za ceną netto ………………………(słownie: ……………….), a wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ………….% za cenę brutto ………………………… (słownie:……………….)
2. Kwota wskazana w pkt 1 obejmuje:
3. Wynagrodzenie za: System Symulator, 2 zestawy stanowiskowe VR wraz z dwoma kompatybilnymi komputerami stacjonarnymi, rzutnik, notebook, trzy fantomy w tym dwa do badania rektalnego bydlecy i koński oraz jeden cielaka dystocyjnego oraz 2 szt. okularów AR wraz z niezbędnym oprogramowaniem, szkolenie pracowników, a także wynagrodzenie z tytułu udzielonych licencji na wszystkich polach eksploatacji wskazanych w projektowanych postanowieniach umownych:

netto: ………………………………………………………………………………………………….

słownie: ………………………………………………………………………………………………

VAT: …………………………………………………………………………………………………..

słownie: ………………………………………………………………………………………………

brutto: ………………………………………………………………………………………………...

słownie: ……………………………………………………………………………………………….

w tym:

2 zestawy stanowiskowe VR:

netto: ………………………………………………………………………………………………….

VAT: …………………………………………………………………………………………………..

brutto: ………………………………………………………………………………………………...

2 zestawy komputerowe PC dla VR:

netto: ………………………………………………………………………………………………….

VAT: …………………………………………………………………………………………………..

brutto: ………………………………………………………………………………………………...

notebook:

netto: ………………………………………………………………………………………………….

VAT: …………………………………………………………………………………………………..

brutto: ………………………………………………………………………………………………...

1. Wynagrodzenie za opiekę serwisową: (wynagrodzenie za 1 miesiąc opieki serwisowej x 10 miesięcy)

netto: ………………………………………………………………………………………………….

słownie: ………………………………………………………………………………………………

VAT: …………………………………………………………………………………………………..

słownie: ………………………………………………………………………………………………

brutto: ………………………………………………………………………………………………...

słownie: ……………………………………………………………………………………………….

Wynagrodzenie za 1 miesiąc opieki serwisowej

netto: ………………………………………………………………………………………………….

słownie: ………………………………………………………………………………………………

VAT: …………………………………………………………………………………………………..

słownie: ………………………………………………………………………………………………

brutto: ………………………………………………………………………………………………...

słownie: ……………………………………………………………………………………………….

Do obliczenia ceny z tytuły wynagrodzenia za opiekę serwisową wskazaną w projektowanych postanowieniach umowy należy przyjąć okres 10 miesięcy.

**OKRES GWARANCJI (waga 10%)**

Oferowany okres gwarancji obejmujący przedmiot zamówienia wynosi ……………………….. miesięcy (min. 24 m-ce, max. 36 m-cy).

**TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (waga 30%)**

Oferowany termin wykonania zamówienia wynosi ……………………….dni kalendarzowych (min. 65 dni, max. 90 dni kalendarzowych)

**INFORMACJA O OFEROWANYM: (jeżeli dotyczy)**

**OPROGRAMOWANIU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Wersja** |  |

**OPROGRAMOWANIU STANDARDOWYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Producent (firma)** |  |
| **Wersja** |  |

**SPRZĘCIE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOTEBOOK** | **2 ZESTAWY STANOWISKOWE VR** | **2 zestawy komputerowe PC dla VR** | **FANTOMY** | **2 SZT. OKULARÓW AR  Z OPROGRAMOWANIEM** |
| **Nazwa sprzętu** |  |  |  |  |  |
| **Producent (firma)** |  |  |  |  |  |
| **Kraj produkcji** |  |  |  |  |  |
| **Typ/model** |  |  |  |  |  |

**INFORMACJA O PRODUKCIE RÓWNOWAŻNYM *(jeżeli dotyczy)***

Niniejsza oferta zawiera rozwiązania równoważne (zamienniki) w zakresie parametrów, które zamawiający wskazał w SWZ. Poniżej przedkładam wykaz materiałów zamiennych\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr określony przez zamawiającego** | **Oferowany przez wykonawcę zamiennik\*** | | |
| Nazwa | Nazwa | Typ, producent | Określenie parametru |
| 1. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Jeżeli wykonawca nie oferuje zamienników - pkt nie należy wypełniać.*

**PONADTO WYKONAWCA OŚWIADCZA, CO NASTĘPUJE:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz   
   z załączonymi do niej dokumentami i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz, że zdobył konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia wykona zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem   
   i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane   
    z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca związany jest niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia tj. **30 dni** od terminu składania ofert do dnia 04.11.2021 r.
5. Wykonawca akceptuje projektowane postanowienia umowne stanowiące załącznik nr 6 do SWZ.
6. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umownych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje2):
8. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
9. **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** |
|  |  |

1. Wykonawca **i**nformuje, że2):
2. Wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. Wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:…................................................................................3)
4. Oświadczam, że opiekunem w zakresie opieki serwisowej będzie1):
5. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
6. adres e-mail …………………………………………………………………….
7. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..

W przypadku nieobecności opiekuna, osoba zastępującą będzie1):

1. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
2. adres e-mail …………………………………………………………………….
3. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
4. Oświadczam, że do kontaktów w sprawie realizacji umowy upoważniam1):
5. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
6. adres e-mail …………………………………………………………………….
7. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
8. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego1):
9. dokładny adres ………………………………………………………………….
10. adres e-mail …………………………………………………………………….
11. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
12. Oświadczam, że do kontaktów w sprawach dotyczących usług serwisowych upoważniam1):
13. imię i nazwisko ……………………………………………………………….
14. adres e-mail …………………………………………………………………….
15. tel. …………………………………………………. Fax ……………………..
16. 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.
17. **1)** wypełnić czytelnie
18. **2)** zaznaczyć właściwe
19. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*
20. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
21. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
22. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
23. 4) niepotrzebne skreślić