**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

Zarejestrowana nazwa firmy ..........................................................................................................

Adres firmy .........................................................................................................

Nr telefonu ..........................................................................................................

e-mail ..........................................................................................................

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

nr REGON ............................................................................................................

nr NIP ............................................................................................................  
Nr konta Wykonawcy: ….......................................................................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy:……………......................, tel.: ……………………

**Do:**  **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

**e-mail** [**dzp@ump.edu.pl**](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Sukcesywną dostawę artykułów biurowych, tablic suchościeralnych i korkowych oraz papieru kserograficznego do jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z podziałem na 3 części (PN-86/20),** oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za całość zamówienia** | **Czas dostawy jednostkowego zamówienia \*** | **Gwarancja** |
| **Część 1** | **Dostawa artykułów biurowych**  **zgodnie**  **z załącznikiem 3.1. do SIWZ** | ………………….….. zł | (min.1, max 5)  ……..….…… dni | **12 miesięcy od dnia odbioru** |
| **Część 2** | **Dostawa tablic suchościeralnych i korkowych**  **zgodnie**  **z załącznikiem 3.2. do SIWZ** | ………………….….. zł | (min.1, max 10)  ……..….…… dni | **Tablice suchościearlne i flipcharty: - 24 miesiące na tablice, - 10 lat na powierzchnię lakierowaną**  **od dnia odbioru**  **Tablice korkowe: 24 miesiące od dnia odbioru** |
| **Część 3** | **Dostawa papieru ksero**  **zgodnie**  **z załącznikiem 3.3. do SIWZ** | ………………….….. zł | (min.1, max 2)  ……..….…… dni | **12 miesięcy od dnia odbioru** |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczamy, że artykuły będące przedmiotem zamówienia dla każdej z części objęte są gwarancją wymienioną w tabeli dla każdej z nich.
3. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
4. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tym projektem.
5. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*\* wypełnić jeśli dotyczy

1. Oświadczamy, że jesteśmy \*\*\*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak □ nie □

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR

małym przedsiębiorstwem - tak □ nie □

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

średnim przedsiębiorstwem - tak □ nie □

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami   
i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

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. Integralną częścią oferty są:
   1. .................................................................................................... strona ......... oferty.
   2. .................................................................................................... strona ......... oferty.
   3. .................................................................................................... strona ......... oferty.

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

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***\*\*\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***

*Opracowała: Tatiana Malinowska*

*nr telefonu: 61 854 60 17*

*e-mail: dzp@ump.edu.pl*