Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTY

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY | | | |
| Nazwa: Uniwersytet Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie | | | |
| Adres: 30-084 Kraków, ul. Podchorążych 2 | | | |
| WYKONAWCA | | | |
|  | Nazwa: | | |
| Województwo: | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Kraj: |
| siedziba (ulica, nr domu i lokalu):  jeżeli adres do korespondencji jest inny niż siedziba, należy go podać: | | |
| E-mail: | Tel.: | |
| Adres internetowy (URL): | Faks: | |
|  | NIP: | REGON: | |

\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Wykonawca jest mikro, € małym, średnim przedsiębiorcą\*

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym

###### na:

„Dostawa naziemnego skanera laserowego 3D wraz z oprogramowaniem na potrzeby studiów z zakresu kryminalistyki”  
numer postępowania: 18/TP/IPEiA/2024

Oferuję/(-my) wykonanie zamówienia na poniższych warunkach cenowych z uwzględnieniem wszystkich wymagań oraz zobowiązań wynikających z dokumentacji, w tym w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik do SWZ, które niniejszym akceptuję/(-my).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa produktu | Cena jednostkowa netto/brutto w PLN) | Okres gwarancji (zgodnie z opisem w SWZ) | Termin realizacji (zgodnie z opisem w SWZ) |
| *A* | *C* | *B* |  |
|  | …………..netto  …………..brutto |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Zobowiązujemy się zrealizować zamówienie w terminie określonym w ofercie oraz w umowie.
3. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projektowane Postanowienia Umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że oferowany sprzęt posiada Deklarację zgodności CE.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ.
6. Zamówienie powierzymy podwykonawcom w następującym zakresie: \**wypełnić, jeżeli dotyczy* …………………………………………………………………………………………………………………  
   (*proszę również podać nazwy Podwykonawców, jeżeli są już znani*).
7. Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ……………………………\*\*

***Oświadczenia wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

....................................................... nr tel.: .......................................... e-mail: ……..…………

*Oferta winna być złożona w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*

*\*\* wypełnia Wykonawca, który zamierza powierzyć część zamówienia Podwykonawcy lub Podwykonawcom*