Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Regionalne Centrum Naukowo - Technologiczne**

**Podzamcze 45, 26 – 060 Chęciny**

**NAZWA WYKONAWCY: ...................................................................................................................................................................................**

ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:

....................................................................................................................................................................................................................................

Tel.: .............................................................................Faks: .......................................................................... E-mail: ……………………………….....

Nr REGON: ........................................................ Nr NIP: ...........................................................

Nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………………………………

Nawiązując do ogłoszenia o prowadzonym postępowaniu w trybie podstawowym bez negocjacji o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  **”Zakup wraz
z dostawą, montażem i uruchomieniem interaktywnego stanowiska związanego z donacją krwi dla Centrum Nauki Leonardo da Vinci”** zamieszczonego na stronach portalu internetowego Urzędu Zamówień Publicznych oraz na stronie internetowej http://bip.sejmik.kielce.pl/387-zamowienia-publiczne.htmlna warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami:

1. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na zasadach określonych w SWZ za cenę oferowana
w kwocie:**…………………………………………………………………………………………………………..…………….złotych brutto (słownie brutto: ……………………………………...………………......……………….…………………………………………… /100 złotych),** w tym kwota netto **................................. zł (słownie netto: ................................................................................................. /100 złotych)** **i podatek VAT obowiązujący na dzień składania ofert w stawce …………………...%\*,** co daje kwotę **................................ zł (słownie: ...................................................................................................................... /100 złotych).**
2. Oferuję/emy następujący okres gwarancji:…………………………………. **(**należy wskazać: 2 lata, 3 lata, 4 lata).

**(W przypadku, gdy którykolwiek z Wykonawców zaoferuje w Formularzu oferty krótszy okres gwarancji niż 2 lata, jego oferta zostanie uznana za niezgodną z SWZ i zostanie odrzucona, zgodnie z art. 226 ust.1 pkt 5 ustawy Pzp. W przypadku, gdy którykolwiek z Wykonawców zaoferuje dłuższy okres gwarancji niż 4 lata, do obliczeń zostanie przyjęta liczba 4 lata. Jeżeli którykolwiek z Wykonawców nie wskaże w Formularzu oferty żadnego okresu gwarancji, Zamawiający na potrzeby oceny ofert przyjmie minimalny dopuszczalny okres gwarancji, tj. 2 lata i oferta otrzyma 0 punktów w tym kryterium**.**).**

Wynagrodzenie stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym należny podatek od towarów i usług.

 *⃰ ⃰ W przypadku, gdy Wykonawca nie figuruje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych*

*i przywróconych do rejestru VAT, powinien złożyć stosowne oświadczenie, że nie figuruje w Wykazie podatników VAT. W przypadku, gdy Wykonawca figuruje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, powinien w miejscu stawka … VAT określić wysokość stawki, a w przypadku zwolnienia z VAT, wpisać zw. i podać podstawę prawną tego zwolnienia, wynikającą z ustawy o VAT.*

1. **Zobowiązuję się** do dostawy wraz z montażem i uruchomieniem interaktywnego stanowiska związanego z donacją krwi w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.11.2022 r.
2. Oświadczam(-my), że:
* oferuję(-)my **warunki płatności zgodnie z postanowieniami SWZ**,
* zapoznałem(-liśmy) się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę(-simy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte,
* cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia z uwzględnieniem postanowień zawartych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, umowie, SWZ, wyjaśnień do SWZ i jej zmian,
* **akceptuję(-jemy) wzór umowy oraz zobowiązuję(-emy) się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,**
* akceptuję(-jemy) wskazany w SWZ okres związania złożoną ofertą,
1. Dostawy objęte zamówieniem**[[1]](#footnote-1)**:

[ ]  Wykonam(-my) osobiście

[ ]  Zamierzam(-my) powierzyć podwykonawcom wykonanie następującego zakresu prac:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakres prac objętych przedmiotem zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy / podwykonawcom | Procentowy udział lub wartość część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy / podwykonawcom *(o ile jest znana)*  | Nazwa (firma)Podwykonawcy(o ile jest znana) | Czy podwykonawca jest podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca na zasadach art. 118 ustawy Pzp |
| ……………………………… | …………………. | ……………………. | TAK / NIE\* |
| ……………………………… | …………………. | ……………………. | TAK / NIE\* |

1. **Informuję(-jemy), że wybór niniejszej oferty[[2]](#footnote-2) zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:**

[ ]  **NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

[ ]  prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku i stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi**  | **Wartość bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towaru i usług** |
| 1. | …………………………………………………….. |  ……………………………………zł | …………………………………………….% |
| … | ………………………………………………… | …………………………………………. zł | ……………………………………….% |

1. Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję jest**[[3]](#footnote-3)**:

[ ]  mikroprzedsiębiorstwem,

[ ]  małym przedsiębiorstwem,

[ ]  średnim przedsiębiorstwem,

[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą,

[ ]  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ]  inny rodzaj ……………………………………………

**W przypadku złożenia oferty wspólnej wypełnić odrębnie dla każdego podmiotu. Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia informacji o złożonych ofertach przekazywanych Prezesowi UZP oraz do sporządzenia rocznego sprawozdania o udzielonych zamówieniach publicznych (do celów statystycznych).**

6. Oświadczam/y iż wyrażam/y⃰ zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie w celu udziału w postępowaniu przetargowym.

7. Oświadczamy, że żadne z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji/wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę** przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i

w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane,

 w szczególności innym uczestnikom postępowania. ⁎

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) |
|  |  | od | do |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Uzasadnienie (należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): ………………………………………………………………………....

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

Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym załączniku.

8. Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam/y, że wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do niej są

 prawdziwe.

9. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty

1)...........................................................................................................................

2)...........................................................................................................................

*UWAGA!!! Niniejszy formularz winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej (wypełniając formularz zaleca się usunąć tą informację).*

***\* niewłaściwe skreślić***

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku: wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)