|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **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 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 2024 r., poz. 1320 ze zm.) **prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.** „**Zakup i dostawa wyposażenia meblowego dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”, numer zamówienia: DZiK-DZP.2920.03.2025**

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), opisie przedmiotu zamówienia zawierającym się w Załącznik nr 1A do SWZ oraz Projektowanych postanowieniach umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 1 – Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 2 – Katedra Inżynierii Sanitarnej i Gospodarki Wodnej,** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 3 – Biuro Rektora** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 4 – Dział Aparatury** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 5 – Katedra Biologii Roślin i Biotechnologii** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 6 – Katedra Technologii Węglowodanów i Przetwórstwa Zbóż** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 7 – Katedra Ogrodnictwa** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 8 – Katedra Biologii Roślin i Biotechnologii** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 9 – Centrum Kongresowe** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |
| **Zadanie nr 10 - Katedra Bioróżnorodności Leśnej** | |
| Łączna wartość brutto zadania | ………….. PLN  (słownie: …………) |
| Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie | ………. miesiące / miesięcy  (min. 24 m-cy, max. 36 m-ce) |

Zgodnie z Załącznikiem nr 1A do SWZ (dla konkretnego Zadania) stanowiącym integralną część oferty.

**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. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od terminu składania ofert tj. do daty wskazanej w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Wykonawca akceptuje warunki umowy zawarte w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.
6. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 5 do SWZ 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 do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam następującą osobę ……………………………………….. tel. ……………………………...
5. Oświadczam, że Zamawiający może dokonywać zgłaszania awarii, usterek, wad lub innych nieprawidłowości na adres e-mail: …………………………..
6. Oświadczam, że :

1) Osobą upoważniona ze strony Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu umowy: Pani/Pan …………… tel. ……………………. e-mail:……………….

2) Osobą upoważniona ze strony Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym w sprawie dotyczącej usług gwarancyjnych i serwisowych: Pani/Pan …………… tel. ……………………. e-mail:……………….

1. 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.
2. *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*
3. **1)** wypełnić czytelnie
4. **2)** zaznaczyć właściwe
5. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*
6. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
7. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
8. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
9. 4) niepotrzebne skreślić