

## 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 odczynników dla jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu PN-28/19**, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.  
 Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach:

Część zamówienia	Cena brutto	Termin dostawy (max 30 dni od dnia przestania zamówienia)
Część 1	..... zł	..... dni
Część 2	..... zł	..... dni
Część 3	..... zł	..... dni
Część 4	..... zł	..... dni

<b>Część 5</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 6</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 7</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 8</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 9</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 10</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 11</b>	..... zł	..... dni
<b>Część 12</b>	..... zł	..... dni

- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów: ..... (wypełnić, jeśli dotyczy).  
(wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług – tzw. „podatek odwrócony”).
- Termin płatności zgodnie z projektem umowy załączonym do SIWZ.
- Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 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.
- Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom:**

Część/zakres zamówienia	Nazwa (firma) podwykonawcy

7. 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.

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

9. Integralną częścią oferty są:

9.1. .... strona ..... oferty,

9.2. .... strona ..... oferty,

9.3. .... strona ..... oferty,

.....  
*Formularz należy podpisać  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej*

**\* Właściwe zaznaczyć**

miejsowość, data \_\_\_\_\_

Opracowała: Tatiana Malinowska  
nr telefonu: 61 854 60 17  
e-mail: dzp@ump.edu.pl

