**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Niniejsza Oferta dotyczy ogłoszonego przez **Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja   
w Krakowie** **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy** –

gdzie wartość zamówienia przekracza 130 000,00 zł oraz w skali zaplanowanych zamówień   
z tej dziedziny w ramach niniejszego projektu, przekracza kwoty określone jako „progi unijne”, o których mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) –

**prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o art. 132 ustawy Pzp** –

pod nazwą:

***Zakup i dostawa wyposażenia laboratoryjnego dla***

***Centrum Innowacji oraz Badań Prozdrowotnej i Bezpiecznej Żywności***

***Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie***

|  |
| --- |
| **Dane identyfikujące Wykonawcę** |
| **1.** **Nazwa (firma):**  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................  NIP: .................................., REGON: ................................  **2.** **Adres (siedziba):**  ul. ......................................., kod pocztowy: ......................, miejscowość: ...........................  powiat: .............................................., województwo: .................................................  **3.** **Dane kontaktowe:**  tel.: .............................., e-mail: .................................... |

**UWAGA:** w przypadku oferty składanej przez Konsorcjum, należy osobno podać dane dotyczące Lidera oraz Partnera/ Partnerów Konsorcjum

Oferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w specyfikacji warunków zamówienia [SWZ], opisie przedmiotu zamówienia [OPZ], zawierającym się w parametrach technicznych przedmiotu zamówienia / przedmiotowych środkach dowodowych [Załącznik nr 2.1 do SWZ] oraz wzorze umowy z podziałem na poszczególne zadania częściowe [Załącznik nr 1 do SWZ] - na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) oraz zgodnie   
z poniższymi warunkami:

1. **KRYTERIA CENOWE I POZACENOWE OFERTY**

**Oferuję/Oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zaoferowanymi   
w Załączniku nr 2.1 do SWZ parametrami technicznymi oraz modelami (typami) poszczególnych sprzętów, w oparciu o zaoferowane poniżej kryteria cenowe oraz pozacenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 1 - AUTOKLAW/APARAT KOCHA** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 1.1. | **Autoklaw z funkcją Kocha** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 1.2. | **Aparat Kocha** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 48 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 2 – DEZINTEGRATOR ULTRADŹWIĘKOWY** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 2.1. | **Dezintegrator ultradźwiękowy** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |
| **CZAS REAKCJI SERWISU GWARANCYJNEGO na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 12 godz, max. 48 godz)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 3 – SZAFY CHŁODNICZE, LODÓWKO-ZAMRAŻARKI, ZAMRAŻARKI** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 3.1. | **Szafa chłodnicza dwudrzwiowa** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.2. | **Szafa chłodnicza do +10** | **……..…. PLN** | **2** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.3. | **Lodówko-zamrażarka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.4. | **Lodówko-zamrażarka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.5. | **Lodówko-zamrażarka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.6. | **Lodówko-zamrażarka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.7. | **Zamrażarka szufladowa** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 3.8. | **Zamrażarka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 12 m-cy, max. 36 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 4 – DEJONIZATORY, DEMINERALIZATORY, DESTYLATORY** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 4.1. | **Dejonizator wody** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.2. | **Dejonizator wody** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.3. | **Demineralizator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.4. | **Destylator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.5. | **Destylator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.6. | **Destylator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.7. | **Destylator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.8. | **Demineralizator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.9. | **Demineralizator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.10. | **Demineralizator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.11. | **Redestylator elektryczny** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 4.12. | **Destylator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 5 – HOMOGENIZATORY** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 5.1. | **Stomacher** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 5.2. | **Homogenizator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 6 – KOMORY LAMINARNE I DO PRACY KONTROLOWANEJ** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 6.1. | **Komora laminarna Biohazard** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 6.2. | **Komora laminarna Biohazard** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 6.3. | **Komora do pracy z DNA/RNA** | **……..…. PLN** | **2** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 12 m-cy, max. 24 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 7 – LAMPY BAKTERIOBÓJCZE** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 7.1. | **Lampa bakteriobójcza** | **……..…. PLN** | **2** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 7.2. | **Lampa UV** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 8 – LAMPY OWADOBÓJCZE** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 8.1. | **Lampa owadobójcza** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 8.2. | **Lampa owadobójcza** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 9 – MIKROSKOP OPTYCZNY** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 9.1. | **Mikroskop optyczny** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |
| **SPOSÓB PODŁĄCZENIA KAMERY I MOŻLIWOŚĆ PODŁĄCZENIA APARATU FOTOGRAFICZNEGO** | | | | | Oświadczam/Oświadczamy\*, że sposób podłączenia kamery i możliwość podłączenia aparatu fotograficznego w sprzęcie jest następujący:  *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat wyraźnym znakiem np. „X”*  **Kamera wbudowana na stałe lub po zamontowaniu kamery bądź aparatu fotograficznego pozostaje 1 okular do oglądania preparatu.**  **Kamera z możliwością demontażu i zmiany na aparat fotograficzny, po zamontowaniu kamery / aparatu pozostają 2 okulary do oglądania preparatu (trzecia droga optyczna).** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 10 – WIRÓWKI LABORATORYJNE** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 10.1. | **Ultrawirówka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 10.2. | **Wirówka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 10.3. | **Wirówka** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 11 – PIECE MUFLOWE** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 11.1. | **Piec muflowy** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 11.2. | **Piec muflowy** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| 11.3. | **Piec muflowy** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 12 – SPEKTROFOTOMETR Z PRZYSTAWKĄ ODBICOWĄ** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 12.1. | **Spektrofotometr**  **z przystawką odbicową ze zintegrowaną sferą całkującą** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia (na Spektrofotometr) obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia (na laptopa do obsługi Spektrofotometru) obejmujący niniejsze Zadanie *(nie stanowi kryterium oceny ofert)*** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 36 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 13 – ANALIZATOR CZĄSTEK STAŁYCH** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 13.1. | **Analizator cząstek stałych** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 36 m-cy)* | |
| **CZAS REAKCJI SERWISU GWARANCYJNEGO na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 12 godz, max. 48 godz)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 14 – ZESTAW DO WESTERNBLOT** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 14.1. | **Zestaw**  **do Westernblot** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ZADANIE NR 15 – SUSZARKA KONWEKCYJNA** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 15.1. | **Suszarka konwekcyjna** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze Zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 12 m-cy, max. 30 m-cy)* | |

1. **REALIZACJA ZAMÓWIENIA**

**Zamówienie zamierzamy zrealizować** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

1. Samodzielnie.
2. W Konsorcjum, w skład, którego wchodzi:

**Lider**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Partner/Partnerzy**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej (jako konsorcjum), do formularza oferty należy załączyć:

1. Wypełnione pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się   
   o zamówienie.
2. **OŚWIADCZENIA**
3. Czas reakcji na zgłoszoną usterkę wynosi (należy zaoferować ilość godzin):
4. W Zadaniu nr 1 - **………… godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
5. W Zadaniu nr 2 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 48 godzin roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
6. W Zadaniu nr 3 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
7. W Zadaniu nr 4 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
8. W Zadaniu nr 5 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
9. W Zadaniu nr 6 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
10. W Zadaniu nr 7 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
11. W Zadaniu nr 8 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
12. W Zadaniu nr 9 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
13. W Zadaniu nr 10 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
14. W Zadaniu nr 11 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
15. W Zadaniu nr 12 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
16. W Zadaniu nr 13 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 48 godzin roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
17. W Zadaniu nr 14 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
18. W Zadaniu nr 15 - **………. godzin roboczych** *(maksymalnie 24 godziny robocze),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
19. Gwarantowany czas naprawy tj. nieodpłatnego usunięcia usterki wynosi (należy zaoferować ilość dni roboczych):
20. W Zadaniu nr 1 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
21. W Zadaniu nr 2 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 5 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
22. W Zadaniu nr 3 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
23. W Zadaniu nr 4 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
24. W Zadaniu nr 5 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
25. W Zadaniu nr 6 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
26. W Zadaniu nr 7 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
27. W Zadaniu nr 8 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
28. W Zadaniu nr 9 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
29. W Zadaniu nr 10 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
30. W Zadaniu nr 11 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
31. W Zadaniu nr 12 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
32. W Zadaniu nr 13 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 5 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
33. W Zadaniu nr 14 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
34. W Zadaniu nr 15 - **………… dni roboczych** *(maksymalnie 7 dni roboczych),* liczonych od dokonania zgłoszenia.
35. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedstawienia oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy   
    z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.
36. Informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
37. **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
38. **Będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
    w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):
2. Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia.
3. Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy**  (o ile jest znana na dzień składania oferty) | **Powierzane czynności**  (należy wskazać/określić powierzany zakres) | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZwraz z załącznikami, zwłaszcza załącznikiem nr 2.1 do SWZ (Parametry techniczne przedmiotu zamówienia / Przedmiotowe środki dowodowe).
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami   
   i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez Zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni (do daty wskazanej w SWZ),**  licząc od daty składania ofert.
6. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/akceptujemy wzór umowy (z podziałem na poszczególne zadania częściowe), stanowiący załącznik nr 1 do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej podpisania   
   w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy   
   z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych dostaw, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zaoferowany sprzęt/sprzęty będą:
9. pochodzić z autoryzowanego kanału dystrybucji;
10. posiadać indywidualny numer fabryczny (jeżeli dotyczy);
11. wolne od wad fizycznych i prawnych;
12. zapakowane w oryginalne opakowanie;
13. nowe, aktualnie produkowane, nieużywane w jakimkolwiek laboratorium oraz nieeksponowane na konferencjach lub imprezach targowych;
14. kompletne (z pełnym oprzyrządowaniem, z okablowaniem, materiałami startowymi, jeżeli takie są konieczne do uruchomienia sprzętu/sprzętów, niezbędnym wyposażeniem np. baterie, uchwyty, złącza, zasilacze, gniazda, wtyczki itp.), gotowe do pracy.
15. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zaoferowany sprzęt/sprzęty będą oznakowane znakiem CE.
16. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że wraz z dostawą sprzętu do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego), dostarczę/my odpowiednio (zgodnie z zapisami SWZ):
17. instrukcję obsługi sprzętu w wymaganym przez Zamawiającego języku/językach (dotyczy odpowiednio każdego sprzętu w konkretnym zadaniu);
18. oprogramowanie i jego instrukcję obsługi w wymaganym przez Zamawiającego języku/językach (dotyczy Zad. nr 9, 12 i 13);
19. dokument gwarancyjny zgodny z wymogami SWZ oraz wzorem umowy oraz oryginalną gwarancję producenta (o ile producent wystawia gwarancję),

(dotyczy odpowiednio każdego sprzętu w konkretnym zadaniu);

1. deklarację zgodności CE (dotyczy odpowiednio każdego sprzętu w konkretnym zadaniu).
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż zobowiązuję/zobowiązujemy się po dostarczeniu, instalacji i uruchomieniu sprzętu/sprzętów do przeprowadzenia (w tych zadaniach   
   i w odniesieniu do konkretnych sprzętów, gdzie jest to wymagane) Instruktażu   
   w języku polskim z zakresu obsługi, działania i konserwacji sprzętu/sprzętów (dotyczy odpowiednio wybranych zadań częściowych, o których mowa w SWZ).
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że w przypadku, gdy zaoferowany w ofercie Autoklaw (poz. 1.1 w Zadaniu nr 1) wymaga rejestracji w Urzędzie Dozoru Technicznego, to zobowiązuję się/zobowiązujemy się wraz z dostawą Autoklawu dostarczyć Zamawiającemu dokumenty (w 2 egzemplarzach) do rejestracji w UDT, zgodnie   
   z wymogami ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorze technicznym (t. j. Dz. U.   
   z 2022 r., poz. 1514) i Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 17 grudnia 2021 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 68) w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego dla niektórych urządzeń ciśnieniowych podlegających dozorowi technicznemu (niniejsze oświadczenie dotyczy Zadania nr 1).
4. **Lokalizacja serwisu gwarancyjnego:**
5. **Zadanie częściowe nr 1:**
6. dokładny adres: ……………………………………………………………
7. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
8. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
9. **Zadanie częściowe nr 2:**
10. dokładny adres: ……………………………………………………………
11. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
12. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
13. **Zadanie częściowe nr 3:**
14. dokładny adres: ……………………………………………………………
15. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
16. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
17. **Zadanie częściowe nr 4:**
18. dokładny adres: ……………………………………………………………
19. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
20. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
21. **Zadanie częściowe nr 5:**
22. dokładny adres: ……………………………………………………………
23. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
24. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
25. **Zadanie częściowe nr 6:**
26. dokładny adres: ……………………………………………………………
27. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
28. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
29. **Zadanie częściowe nr 7:**
30. dokładny adres: ……………………………………………………………
31. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
32. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
33. **Zadanie częściowe nr 8:**
34. dokładny adres: ……………………………………………………………
35. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
36. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
37. **Zadanie częściowe nr 9:**
38. dokładny adres: ……………………………………………………………
39. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
40. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
41. **Zadanie częściowe nr 10:**
42. dokładny adres: ……………………………………………………………
43. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
44. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
45. **Zadanie częściowe nr 11:**
46. dokładny adres: ……………………………………………………………
47. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
48. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
49. **Zadanie częściowe nr 12:**
50. dokładny adres: ……………………………………………………………
51. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
52. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
53. **Zadanie częściowe nr 13:**
54. dokładny adres: ……………………………………………………………
55. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
56. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
57. **Zadanie częściowe nr 14:**
58. dokładny adres: ……………………………………………………………
59. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
60. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
61. **Zadanie częściowe nr 15:**
62. dokładny adres: ……………………………………………………………
63. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
64. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
65. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że kontaktów w sprawach usług serwisowych upoważniam:
66. **Zadanie częściowe nr 1:**
67. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
68. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
69. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
70. **Zadanie częściowe nr 2:**
71. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
72. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
73. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
74. **Zadanie częściowe nr 3:**
75. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
76. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
77. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
78. **Zadanie częściowe nr 4:**
79. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
80. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
81. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
82. **Zadanie częściowe nr 5:**
83. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
84. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
85. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
86. **Zadanie częściowe nr 6:**
87. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
88. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
89. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
90. **Zadanie częściowe nr 7:**
91. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
92. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
93. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
94. **Zadanie częściowe nr 8:**
95. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
96. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
97. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
98. **Zadanie częściowe nr 9:**
99. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
100. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
101. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
102. **Zadanie częściowe nr 10:**
103. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
104. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
105. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
106. **Zadanie częściowe nr 11:**
107. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
108. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
109. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
110. **Zadanie częściowe nr 12:**
111. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
112. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
113. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
114. **Zadanie częściowe nr 13:**
115. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
116. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
117. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
118. **Zadanie częściowe nr 14:**
119. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
120. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
121. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
122. **Zadanie częściowe nr 15:**
123. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
124. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
125. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
126. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:
127. **Zadanie częściowe nr 1:**
128. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
129. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
130. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
131. **Zadanie częściowe nr 2:**
132. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
133. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
134. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
135. **Zadanie częściowe nr 3:**
136. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
137. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
138. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
139. **Zadanie częściowe nr 4:**
140. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
141. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
142. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
143. **Zadanie częściowe nr 5:**
144. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
145. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
146. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
147. **Zadanie częściowe nr 6:**
148. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
149. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
150. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
151. **Zadanie częściowe nr 7:**
152. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
153. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
154. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
155. **Zadanie częściowe nr 8:**
156. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
157. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
158. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
159. **Zadanie częściowe nr 9:**
160. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
161. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
162. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
163. **Zadanie częściowe nr 10:**
164. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
165. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
166. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
167. **Zadanie częściowe nr 11:**
168. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
169. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
170. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
171. **Zadanie częściowe nr 12:**
172. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
173. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
174. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
175. **Zadanie częściowe nr 13:**
176. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
177. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
178. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
179. **Zadanie częściowe nr 14:**
180. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
181. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
182. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
183. **Zadanie częściowe nr 15:**
184. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
185. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
186. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
187. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż znana jest mi/nam treść art. 297 §1 kodeksu karnego: *„Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.*
188. **WYKONAWCA JEST:** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**
189. Mikro przedsiębiorstwem (mikro przedsiębiorcą).
190. Małym przedsiębiorstwem (małym przedsiębiorcą).
191. Średnim przedsiębiorstwem (średnim przedsiębiorcą).
192. Dużym przedsiębiorstwem (dużym przedsiębiorcą).

Wyjaśnienie:

1. **Mikro przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo **zatrudnia mniej niż 10 pracowników** a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) **2 milionów EUR.**
2. **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.
3. **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.**
4. **Duże przedsiębiorstwo:** jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.
5. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta:

Nie zawiera / Zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 ze zm.)* \*

1. **INFORMACJE ORGANIZACYJNE**
2. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty jest: Pani / Pan ………………tel. ………...………e-mail: …………….…………..
3. Korespondencję związaną z prowadzonym postępowaniem oraz ze złożoną przeze mnie ofertą proszę kierować na: adres e-mail: **…………………………@……………………**
4. **Pełnomocnik** w przypadku składania **oferty wspólnej:**
5. Nazwisko, imię: ..……………………………………………………………………………………………
6. Stanowisko: ………………………………………………………………………………………………………
7. Adres e-mail: ……………@.......................
8. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §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. **Prawdziwość powyższych informacji stwierdzam podpisem.**

*\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć, bądź skreślić*