**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | **Siedziba Wykonawcy:** |
| . |  |
| **NIP:** | **REGON:** |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy** | **Fax (jeżeli dotyczy):** |
|  |  |
| **Adres e-mail:** | **Strona internetowa Wykonawcy (jeżeli dotyczy):** |
|  |  |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo /**  **Inny (jaki)\*** |
|  |  |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, **postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy,** o wartościzamówienia przekraczającej kwoty, 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 2023 r., poz. 1605 ze zm.) – prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pod nazwą:

**Zakup, dostawa i montaż wyposażenia dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie Numer zamówienia: DZiK-DZP.2920.2.2024**

Oferujemywykonanie w całości przedmiotu zamówienia w przedmiocie sprzedaży, dostawy i montażu wyposażenia meblowego dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, na zasadach określonych w niniejszym formularzu ofertowym. Przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z wymaganiami zawartymi w **Specyfikacji Warunków Zamówienia** (SWZ), na zasadach określonych w projektowanych postanowieniach umowy (**Załącznik nr 4 do SWZ**) oraz w oparciu o Opis przedmiotu zamówienia/parametry przedmiotu zamówienia/formularzu cenowym (Załączniki **od nr 1.1 do 1.8 do SWZ).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostka zamawiająca** | **Wartość brutto (z VAT) zł** | **Okres gwarancji  [miesiące]** | **Czas reakcji serwisu na zgłoszenie reklamacji [maksymalnie 48 godzin]** | **Czas usunięcia awarii, usterek, wad lub innych nieprawidłowości [maksymalnie 10 dni roboczych]** |
| 1. | 2. | 3. | 5. | 7. | 8. | 9. |
| 1 | **Fotele biurowe** | Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości  al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków | **……………..** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 2 | **Fotel biurowy obrotowy** | Katedra Ochrony Ekosystemów Leśnych  al. 29 Listopada 46, 31-425 Kraków | **………………** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 3 | **Krzesła laboratoryjne** | Katedra Botaniki, Fizjologii i Ochrony Roślin  al. 29 listopada 54, 31-425 Kraków | **……………….** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 4 | **Fotel biurowy obrotowy** | Wydawnictwo URK  al. 29 Listopada 46, 31-425 Kraków | **………………** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 5 | **Biurka z kontenerem** | Katedra Inżynierii Mechanicznej i Agrofizyki  ul. Balicka 120, 30-149 Kraków | **…………………** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 6 | **Sofy, pufy, fotele, stoliki, narożniki, regały** | Zespół Laboratoriów Wydziałowych  ul. Balicka 116b, 30-149 Kraków | **……………..** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 7 | **Szafy biurowe** | Katedra Inżynierii Mechanicznej i Agrofizyki  ul. Balicka 120, 30-149 Kraków | **…………………** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |
| 8 | **Fotel obrotowy** | Katedra Ochrony Ekosystemów Leśnych  al. 29 Listopada 46, 31-425 Kraków | **…………….** | **……………… m-ce/y**  *(min. 24 m-ce, max 36 m-cy)* |  |  |

**Ponadto Wykonawca oświadcza, że:**

1. Oświadczam, że akceptuję dokonanie płatności przez Zamawiającego za realizację przedmiotu zamówienia na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 21 dni od daty jej otrzymania, na rachunek wskazany w fakturze oraz akceptuję warunki płatności za należycie zrealizowany przedmiot zamówienia, na zasadach i warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i projektowanych postanowieniach umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ.
2. Oświadczam, że zdobyłem konieczne i wystarczające informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam należycie zgodnie z treścią Opisu przedmiotu zamówienia (OPZ), będącego częścią Formularza cenowego (Załącznik od nr 1.1 do 1.8 SWZ).
5. **Oświadczam, że oferowane/y przeze mnie przedmiot/y zamówienia odpowiada/ją OPZ oraz SWZ, a także spełnia/ją wymagania ogólne postawione przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia.**
6. Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez **90 dni** tj. do daty wskazanej w SWZ.
8. Oświadczam, że akceptuję warunki umowy zawarte we wzorze umowy, stanowiącym Załącznik nr 4 do SWZ.
9. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi załącznikami do SWZ, w szczególności z Opisem przedmiotu zamówienia / Parametrami przedmiotu zamówienia.
10. W przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Niniejsze zamówienie zrealizuję\*:
12. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
13. **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** | **Orientacyjna cena brutto** |
|  |  |  |

1. Osoba odpowiedzialna za przygotowanie niniejszej oferty:
2. imię nazwisko: …………………………………………….
3. telefon: ……………………………………………………….
4. e-mail: …………………………………………………………
5. Dane kontaktowe Wykonawcy, niezbędne przy realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Jednostka zamawiająca** | **Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia / kontakt z jednostką Zamawiającego** | **Dane adresowe serwisu gwarancyjnego** |
| 1. | 2. | 2. |  |
| 1 | Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości  adres: al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………..**  **3) e-mail: …………………………..**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 2 | Katedra Ochrony Ekosystemów Leśnych  adres: al. 29 Listopada 46, 31-425 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: …………………….**  **3) e-mail: ………………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 3 | Katedra Botaniki, Fizjologii i Ochrony Roślin  adres: al. 29 listopada 54, 31-425 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: ………………………………**  **3) e-mail: …………………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 4 | Wydawnictwo URK  adres: al. 29 Listopada 46, 31-425 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: …………………………**  **3) e-mail: ………………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 5 | Katedra Inżynierii Mechanicznej i Agrofizyki  adres: ul. Balicka 120, 30-149 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: ………………………………**  **3) e-mail: …………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 6 | Zespół Laboratoriów Wydziałowych  adres: ul. Balicka 116b, 30-149 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: ………………………………**  **3) e-mail: ………………………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 7 | Katedra Inżynierii Mechanicznej i Agrofizyki  adres: ul. Balicka 120, 30-149 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: …………………………………**  **3) e-mail: …………………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |
| 8 | Katedra Ochrony Ekosystemów Leśnych  adres: al. 29 Listopada 46, 31-425 Kraków | **1) imię i nazwisko: …………………………………..**  **2) telefon: ……………………………………………….**  **3) e-mail: ………………………………………………..** | **1) adres: …………………………………..**  **2) telefon: ………………………………………**  **3) e-mail: ……………………………………**  **4) imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za serwis gwarancyjny: ………..** |

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. Informuję/emy, **że występują / nie występują** wobec **mnie/nas** podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1497).\*

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.

1. **Prawdziwość powyższych informacji, stwierdzam podpisem.**

\*nie potrzebne skreślić