Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz ofertowy** | |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Faks** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo/ Inne** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja   
w Krakowie, postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy o wartości zamówienia nie 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 2023 r., poz. 1605 ze zm.) prowadzonego pn. **„Zakup i dostawa endoskopu mysiego dla jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”**

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), opisie przedmiotu zamówienia zawierającym się w Parametrach Technicznych Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1A do SWZ) oraz Projektowanych postanowieniach umowy (Załącznik nr 4 do SWZ) na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zakup, dostawa i instalacja endoskopu myseigo** | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 zestaw**  **(zgodnie z Załącznikiem 1A do SWZ)**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| ***1.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| 1. | **Endoskop mysi** | **……..…. PLN**  **W tym:**  **Zestaw do endoskopowego badania myszy – ……………….PLN**  **Kamera –………………. PLN**  **Endoskopowa zintegrowana jednostka wizyjna –…………… PLN** | **…….. %** | **…….. PLN**  **W tym:**  **Zestaw do endoskopowego badania myszy – ……………….PLN**  **Kamera –………………. PLN**  **Endoskopowa zintegrowana jednostka wizyjna –…………… PLN** |
| **Łączna wartość BRUTTO Zadania** | | | **………….. PLN**  ***(słownie: …………)*** | |
| **GWARANCJA na przedmiot zamówienia** | | | **………. miesiące / miesięcy**  *(min. 24 m-ce, max. 30 m-cy)* | |

Ponadto Wykonawca oświadcza, co następuję:

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz   
   z załączonymi do niej dokumentami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń, oraz że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem   
   i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
3. Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane   
    z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert tj. do daty wskazanej w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczam, że wraz z dostawą sprzętu dostarczę:
6. Deklarację zgodności CE,
7. Instrukcję obsługi sprzętu w wymaganym przez Zamawiającego języku/językach,
8. Kartę gwarancyjną zgodną z wymaganiami SWZ oraz oryginalną gwarancję producenta (o ile producent wystawia gwarancję).
9. Oświadczam, że zaoferowany sprzęt będzie oznakowany znakiem CE.
10. Oświadczam, że sprzęt ………… jest wyrobem medycznym zgodnie z ustawą z dnia 7.04.2022 r o wyrobach medycznych i zobowiązuje się przed zawarciem umowy dostarczyć:
11. certyfikat CE wystawiony z udziałem jednostki notyfikowanej,
12. Deklaracja Zgodności,
13. dokument potwierdzających zgłoszenie do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych w Polsce stwierdzający zgodność z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745, 2017/746 z dnia 5.04.2017 r.
14. Oświadczam, że sprzęt. …………………… nie podlega rejestracji w Urzędzie Rejestracji produktów leczniczych, Wyrobów Medycznych na podstawie ………………. (należy wskazać podstawę prawną).
15. Wykonawca akceptuje warunki umowy zawarte w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik nr 4 do SWZ.
16. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 4 do SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
17. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje2):
18. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
19. **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 następujące osoby ……………………………………….. tel. ……………………………..., e-mail: ………………………..
5. Lokalizacja serwisu gwarancyjnego:

Dokładny adres ……………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………….

1. Oświadczam, że do kontaktów w sprawach usług serwisowych upoważniam:

Imię i Nazwisko: ……………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………….

1. Oświadczam, że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:

Imię i Nazwisko: ……………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………….

1. 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.
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