**Załącznik nr 2 do SWZ**

**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 w Poznaniu**

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań,  **e-mail** [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym na **dostawę wraz z transportem, rozładowaniem i wniesieniem urządzeń komputerowych dla jednostek UMP z podziałem   
na 7 części (PN-34/24)** procedowanym w trybie przetargu nieograniczonego,oferujemy przyjęcie   
do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.

1. Zobowiązujemy się wykonać następujący przedmiot zamówienia za kwotę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia / oferowany sprzęt - należy wypełnić kolumnę podając model, typ oferowanego urządzenia,  a także (jeżeli dotyczy) typ procesora.** | **Cena  netto** | **Stawka VAT**  **(%)** | **Wartość  brutto (zł)** |
| **1** | Model 1 – Skaner **–** 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |
| **2** | Model 2 – Notebook 14" 2w1- 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |
| **3** | Model 3 – Drukarka Laser Kolor – 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |
| **4** | Model 4 – Monitor 31,5" – 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |
| **5** | Model 5 – Profesjonalny skaner książek – 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |
| **6** | Model 6 – Tablet Pancerny 10,1" – 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |
| **7** | Model 7– Urządzenie Laser.Mono 3w1 – 1 szt.  **model ……………………………………..**  **typ urządzenia ………..…………………**  **kod producenta …………………….….**  **jeśli dotyczy:**  **typ procesora …………………………..** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | …........% | \_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł |

1. **Ponadto oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnić zgodnie z pkt. 15 SWZ** | | |
| **Nr części** | **Czas dostawy (w pełnych dniach roboczych - max. 8)** | **Okres gwarancji (w miesiącach)** |
| **1** | **….. dni roboczych** | **(min. 36, max 60) ………miesięcy** |
| **2** | **….. dni roboczych** | **(min. 36, max 60) ………miesięcy** |
| **3** | **….. dni roboczych** | **(min. 36, max 60) ………miesięcy** |
| **4** | **….. dni roboczych** | **(min. 36, max 60) ………miesięcy** |
| **5** | **….. dni roboczych** | **(min. 24, max 36) ………miesięcy** |
| **6** | **….. dni roboczych** | **(min. 24, max 36) ………miesięcy** |
| **7** | **….. dni roboczych** | **(min. 36, max 60) ………miesięcy** |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
3. 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.
4. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. 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.

1. Integralną częścią oferty są:
   1. .....................................................................................................
   2. .....................................................................................................
2. Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego**1** : tak □ nie □

………………………………………………………………………………………………………………………………(wypełnić jeśli dotyczy - podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**1** *jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego należy wraz z ofertą przedłożyć oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, stosownie do treści art. 125 ust.5 Ustawy pzp.*

***\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

osób/-y uprawnionych/-ej