

## FORMULARZ OFERTY

Zarejestrowana nazwa firmy .....

Adres firmy .....

Nr telefonu .....

Nr faksu/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 **Dostawę aparatury medycznej na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**, oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach:

**Część 1 – dostawa automatycznego piknometru helowego**

Przedmiot zamówienia	Cena brutto	Okres gwarancji (min. 24 m-ce)	Termin wykonania zamówienia (max 8 tygodni)
Piknometr helowy	..... zł	..... dni	..... tygodni

**Część 2 – dostawa tabletkarki z wyposażeniem**

Przedmiot zamówienia	Cena brutto	Okres gwarancji (min. 24 m-ce)	Termin wykonania zamówienia (max 8 tygodni)
Tabletkarka	..... zł	..... dni	..... tygodni

**Część 3 – dostawa analizatora tekstury wraz z komorą termiczną i zestawem przystawek**

Przedmiot zamówienia	Cena brutto	Okres gwarancji (min. 24 m-ce)	Termin wykonania zamówienia (max 8 tygodni)
Teksturometr	..... zł	..... dni	..... tygodni

**Część 4 – dostawa skanera do mikromacierzy**

Przedmiot zamówienia	Cena brutto	Okres gwarancji (min. 24 m-ce)	Termin wykonania zamówienia (max 8 tygodni)
Skaner do mikromacierzy	..... zł	..... dni	..... tygodni

- 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.

3

*[Signature]*

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. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na pobranie dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy (...) zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z 26 lipca 2016 roku z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (np. KRS i CEIDG.)
10. Integralną częścią oferty są:
  - 10.1. .... strona ..... oferty,
  - 10.2. .... strona ..... oferty,
  - 10.3. .... strona ..... oferty,

.....  
podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

**\* Właściwe zaznaczyć**

miejsowość, data \_\_\_\_\_



