**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. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że wraz z dostawą komory laminarnej i do pracy kontrolowanej (poz. 6.1 i poz. 6.2 w Zadaniu nr 6) dostarczę Zamawiającemu kopię certyfikatu potwierdzającego wymagane bezpieczeństwo mikrobiologiczne klasy II, zgodnie z normą EN 12469 lub równoważną (niniejsze oświadczenie dotyczy Zadania nr 6).
5. **Lokalizacja serwisu gwarancyjnego:**
6. **Zadanie częściowe nr 1:**
7. dokładny adres: ……………………………………………………………
8. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
9. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
10. **Zadanie częściowe nr 2:**
11. dokładny adres: ……………………………………………………………
12. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
13. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
14. **Zadanie częściowe nr 3:**
15. dokładny adres: ……………………………………………………………
16. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
17. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
18. **Zadanie częściowe nr 4:**
19. dokładny adres: ……………………………………………………………
20. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
21. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
22. **Zadanie częściowe nr 5:**
23. dokładny adres: ……………………………………………………………
24. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
25. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
26. **Zadanie częściowe nr 6:**
27. dokładny adres: ……………………………………………………………
28. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
29. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
30. **Zadanie częściowe nr 7:**
31. dokładny adres: ……………………………………………………………
32. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
33. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
34. **Zadanie częściowe nr 8:**
35. dokładny adres: ……………………………………………………………
36. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
37. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
38. **Zadanie częściowe nr 9:**
39. dokładny adres: ……………………………………………………………
40. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
41. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
42. **Zadanie częściowe nr 10:**
43. dokładny adres: ……………………………………………………………
44. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
45. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
46. **Zadanie częściowe nr 11:**
47. dokładny adres: ……………………………………………………………
48. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
49. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
50. **Zadanie częściowe nr 12:**
51. dokładny adres: ……………………………………………………………
52. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
53. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
54. **Zadanie częściowe nr 13:**
55. dokładny adres: ……………………………………………………………
56. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
57. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
58. **Zadanie częściowe nr 14:**
59. dokładny adres: ……………………………………………………………
60. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
61. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
62. **Zadanie częściowe nr 15:**
63. dokładny adres: ……………………………………………………………
64. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
65. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
66. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że kontaktów w sprawach usług serwisowych upoważniam:
67. **Zadanie częściowe nr 1:**
68. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
69. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
70. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
71. **Zadanie częściowe nr 2:**
72. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
73. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
74. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
75. **Zadanie częściowe nr 3:**
76. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
77. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
78. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
79. **Zadanie częściowe nr 4:**
80. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
81. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
82. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
83. **Zadanie częściowe nr 5:**
84. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
85. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
86. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
87. **Zadanie częściowe nr 6:**
88. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
89. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
90. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
91. **Zadanie częściowe nr 7:**
92. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
93. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
94. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
95. **Zadanie częściowe nr 8:**
96. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
97. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
98. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
99. **Zadanie częściowe nr 9:**
100. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
101. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
102. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
103. **Zadanie częściowe nr 10:**
104. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
105. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
106. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
107. **Zadanie częściowe nr 11:**
108. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
109. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
110. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
111. **Zadanie częściowe nr 12:**
112. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
113. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
114. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
115. **Zadanie częściowe nr 13:**
116. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
117. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
118. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
119. **Zadanie częściowe nr 14:**
120. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
121. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
122. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
123. **Zadanie częściowe nr 15:**
124. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
125. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
126. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
127. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:
128. **Zadanie częściowe nr 1:**
129. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
130. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
131. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
132. **Zadanie częściowe nr 2:**
133. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
134. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
135. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
136. **Zadanie częściowe nr 3:**
137. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
138. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
139. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
140. **Zadanie częściowe nr 4:**
141. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
142. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
143. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
144. **Zadanie częściowe nr 5:**
145. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
146. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
147. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
148. **Zadanie częściowe nr 6:**
149. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
150. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
151. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
152. **Zadanie częściowe nr 7:**
153. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
154. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
155. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
156. **Zadanie częściowe nr 8:**
157. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
158. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
159. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
160. **Zadanie częściowe nr 9:**
161. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
162. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
163. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
164. **Zadanie częściowe nr 10:**
165. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
166. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
167. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
168. **Zadanie częściowe nr 11:**
169. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
170. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
171. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
172. **Zadanie częściowe nr 12:**
173. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
174. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
175. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
176. **Zadanie częściowe nr 13:**
177. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
178. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
179. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
180. **Zadanie częściowe nr 14:**
181. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
182. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
183. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
184. **Zadanie częściowe nr 15:**
185. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
186. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
187. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
188. **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”.*
189. **WYKONAWCA JEST:** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**:**
190. [ ]  Mikro przedsiębiorstwem (mikro przedsiębiorcą).
191. [ ]  Małym przedsiębiorstwem (małym przedsiębiorcą).
192. [ ]  Średnim przedsiębiorstwem (średnim przedsiębiorcą).
193. [ ]  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*