**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

Zarejestrowana nazwa firmy ..........................................................................................................

Adres firmy .........................................................................................................

Nr telefonu ..........................................................................................................

Adres 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 **Sukcesywną dostawę drobnego sprzętu laboratoryjnego, pipet automatycznych oraz probówek do pobierania krwi w systemie aspiracyjno-próżniowym na potrzeby Uniwersytetu Medycznego z podziałem na 7 części (PN-44/19),** oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto** | **Termin dostawy** (dla cz. 1,2,3,4,6,7 - max 8 dni, dla cz. 5 - max 8 tygodni) | **Termin wymiany wadliwego produktu** (dla cz. 1,2,3,4,6,7 - max 8 dni, dla cz. 5 - max 8 tygodni) |
| **1 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… dni | ……………….. dni |
| **2 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… dni | ……………….. dni |
| **3 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… dni | ……………….. dni |
| **4 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… dni | ……………….. dni |
| **5 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… tygodni | ………………… tygodni |
| **6 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… dni | ……………….. dni |
| **7 część** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | …………… dni | ……………….. dni |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

*Opracowała: Tatiana Malinowska*

*nr telefonu: 61 854 60 17*

*e-mail: dzp@ump.edu.pl*

1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów: .................................................................................\*

(wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie   
 z przepisami o podatku od towarów i usług).

1. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
2. 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.
3. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:

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

1. 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. 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. Integralną częścią oferty są:
   1. .................................................................................................... strona ......... oferty.
   2. .................................................................................................... strona ......... oferty.

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

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***

*Opracowała: Tatiana Malinowska*

*nr telefonu: 61 854 60 17*

*e-mail: dzp@ump.edu.pl*