Załącznik nr 2/1 do SWZ

ZP.272.8.2023

## Miejscowość ................................... , dnia .................................

## Powiat Rypiński

## ul. Warszawska 38

## 87-500 Rypin

## Formularz ofertowy – część 1 zamówienia

**zakup wyposażenia do pracowni analitycznej**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

....................................................................................................................................................................................

Adres\*:……………………………………………………………………………………………………………………………

Forma prawna Wykonawcy…………………………………………………………………………....................................

REGON\*:………………………………………………………………………………………………………………………...

NIP\*:……………………………………………………………………………………………………………………………...

Adres e-mail\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję……………………………………………………..

\*-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy;

1. Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **zakup wyposażenia pracowni zawodowych w ramach realizacji projektu „Nowe umiejętności uczniów drogą do sukcesu” *– część 1 zamówienia:* zakup wyposażenia do pracowni analitycznej,**  oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym załącznikiem nr 1/1 doSWZ, zgodnie ze *Specyfikacją warunków zamówienia (SWZ)* wraz załącznikami za cenę brutto w wysokości zł: ....................................................... ustaloną na podstawie nw. cen jednostkowych.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa urządzenia (zgodnie z załącznikiem 1/1 do SWZ) | Oferowane urządzenie  (Zamawiający wymaga podania jednoznacznej nazwy handlowej oferowanego sprzętu, nazwy producenta, symbolu, modelu) | Cena jednostkowa brutto | Ilość w szt. | Wartość brutto (kol.4 x kol. 5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Waga analityczna |  |  | 3 |  |
| 2. | Pipeta automatyczna typ 1 | Nie dotyczy |  | 3 |  |
| 3. | Pipeta automatyczna typ 2 | Nie dotyczy |  | 3 |  |
| 4. | Gęstościomierz |  |  | 1 |  |
| 5. | Spektrofotometr |  |  | 1 |  |
| 6. | Destylator elektryczny |  |  | 1 |  |
| 7. | **Suma wierszy 1-6** | | | |  |

2. Oświadczamy, że wymagany przez Zamawiającego dwuletni okres gwarancji dla poz. 5 oraz jednoroczny dla poz. 1-4 i 6 przedłużymy o (zaznaczyć właściwe):

**** **jeden rok**;

**** **nie przedłużymy**;

3.Oświadczamy, że:

* 1. cena oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów;
  2. akceptujemy warunki płatności określone w § 5 załącznika nr 5/1 do SWZ;
  3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do upływu terminu wskazanego w pkt 12.1. SWZ;
  4. zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
  5. do dokumentów zamówienia nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
  6. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie i w sposób zgodny z warunkami określonymi w SWZ i niniejszym formularzu ofertowym;
  7. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;

1. Oświadczam/y, że zamierzam/y (właściwe zaznaczyć):

****wykonać przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców;

**** powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/y, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami, cechami i parametrami technicznymi oraz pozostałymi wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia określonymi w SWZ wraz z załącznikami, w szczególności w załączniku nr 1/1 do SWZ.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania jest: …………………………………………….. (imię i nazwisko, stanowisko służbowe) tel. ………………………………
3. Oświadczam, że wykonawca jest (zaznaczyć właściwe):

**** mikroprzedsiębiorstwem

**** małym przedsiębiorstwem

**** średnim przedsiębiorstwem

Zgodnie z artykułem 2 załącznika nr I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.:

a) do kategorii mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw („MŚP”) należą przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR,

b) małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,

c) mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2);

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2)  W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. Załącznikami do formularza oferty są:

a)

b)

c)

d)

(wpisać nazwy odpowiednich załączników)

**Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby/ osób/ upoważnionej/ych**