Nr sprawy **ZP/27/24/D8/B2/16/002/05**

Załącznik Nr 2

# FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Warunków Zamówienia
w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na dostawę „Różnicowego kalorymetru skaningowego (DSC) z autosamplerem” dla WOJSKOWEGO INSTYTUTU TECHNICZNEGO UZBROJENIA w Zielonce ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 7:

Ja / My niżej podpisani:……………………………………………………..........................

działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. Oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ:

Całość zamówienia za cenę:

**Wartość netto**: ..................... zł. (słownie: ...........................................................zł)

VAT: ................ zł. (słownie: .................................................................................zł)

**Wartość brutto**: ....................... zł. (słownie ....................................................... zł)

1. Dostawę stanowiącą przedmiot zamówienia, wykonamy **w terminie (***w ciągu* ***......... dni kalendarzowych*) od dnia zawarcia umowy**.

(*należy wpisać liczbę pełnych dni kalendarzowych nie więcej niż* 70).

1. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia udzielimy **gwarancji na okres……………….miesięcy**, licząc od daty podpisania protokołu odbioru.

(*należy wpisać liczbę pełnych miesięcy nie mniej niż* 24).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje
i wyjaśnienia potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczamy, że:
* Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\*
* Część zamówienia (określić zakres) ............................................................................ zamierzamy powierzyć ww. podwykonawcom,\*\* należy podać nazwy (firmy) proponowanych podwykonawców, o ile są znane(\*\* niepotrzebne skreślić lub wypełnić)
	1. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt postanowień umowy zostały przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty
	do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
1. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

 7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
 w SWZ.

8. Osobą wskazana do kontaktów z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postepowania w imieniu Wykonawcy jest:

 1) …………………………………………tel………………….., e-mail:…………………

9. Oświadczamy, że jesteśmy**\*\*\*\*** :

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy […………………………………..]:

***\*\*\*\**** *Odpowiednio wpisać:*

* *mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.*

 *Jeśli wykonawca nie jest żadnym z ww. przedsiębiorców – należy wpisać „Nie dotyczy”*

.

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

Podpis/y

osób upoważnionych w imieniu Wykonawcy