**Załącznik nr 2 do SWZ**

Pełna nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………..

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**OFERTA**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **„Obsługa techniczna oraz serwis urządzeń dźwigowych zainstalowanych
w obiektach Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach”**, przedkładamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach.
2. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto:…….……………. zł.**
3. Oferowana cena uwzględnia wszystkie koszty i elementy niezbędne do pełnego zrealizowania zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie, brak rozpoznania przedmiotu zamówienia nie będzie podstawą do żądania zmiany ceny umowy określonej w ofercie.
4. Udzielamy gwarancja na wykonane usługi serwisowe i naprawy na okres 12 miesięcy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Dysponujemy/będziemy dysponować osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia, których doświadczenie zawodowe, kwalifikacje oraz uprawnienia są zgodne z wymaganiami określonymi
w Zapytaniu ofertowym oraz załącznikach.
7. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Zapytaniu ofertowym.
9. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
10. Osobą do kontaktów z Zamawiającym, „Koordynator” odpowiedzialny za realizację przedmiotu umowy jest: Pan/Pani……………………. tel. ………….….., e-mail:………………………
11. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
* sami bez udziału podwykonawców
* z udziałem podwykonawców\*

*Zaznaczyć właściwe*

1. Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):
2. …………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy………………………………..
3. …………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy………………………………..
4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

 …………………………………………….. tel. kontaktowy, faks: …………………………………

1. INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: ……………………………………zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w naszej ofercie i załącznikach do oferty są prawdziwe.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
3. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywał będzie:
4. …………………………….. ….……………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

1. ………………………….. ... ……………………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

........................................ dnia ................ 2024 r.

………..………………………………….

podpis/y osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

 Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego

Wykaz rzeczowo-cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **LOKALIZACJA** | **TYP** | **Udźwig/przyst****Nr UDT** | **Cena zł****(brutto)****PRZEGLĄD NR 1**(co 30 dni) | **Cena zł****(brutto)****PRZEGLĄD NR 2**(jednorazowo) | **OCENA RESURS****Cena zł****(brutto)** |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,D ul. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyBOLĘCIN | 1000/631100001767 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,D ul. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyBOLĘCIN |  1000/63110000550 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,D ul. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyLIFT SERVICE | 1000/631100001251 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,D ul. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyLIFT SERVICE | 1000/63,11E+11 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,D ul. Uniwersytecka 7 | PlatformowyCIBES | 400/33010000016 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,Dul. Uniwersytecka 7 | PlatformowyCIBES | 400/23010000038 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,Dul. Uniwersytecka 7 | Platformowy Vimec V64 | 250/23010000357 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. A1,A2,A3,Dul. Uniwersytecka 7 | Platformowy Vimec V64 | 250/23010000358 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. GUl. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 1000/53110001273 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. GUl. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 1000/53110001274 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. GUl. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 1000/53110001275 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. GUl. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 1000/53110001276 |  |  |  |
|  | Wydz. Nauk Ścisłych i Przyrodniczych bud. GUl. Uniwersytecka 7 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 1000/63110001640 |  |  |  |
|  | Wydział Prawa i Nauk SpołecznychUl. Uniwersytecka 21 | OsobowyelektrycznyORONA | 1000/33110001887 |  |  |  |
|  | Wydział Prawa i Nauk SpołecznychUl. Uniwersytecka 21 | PlatformowyVIMEC E06 | 300/4301000052 |  |  |  |
|  | Centrum Języków ObcychUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 1000/33110001774 |  |  |  |
|  | Biblioteka UniwersyteckaUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 800/33110001775 |  |  |  |
|  | Biblioteka UniwersyteckaUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 800/33110001776 |  |  |  |
|  | Biblioteka UniwersyteckaUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 630/43110001777 |  |  |  |
|  | Biblioteka UniwersyteckaUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 630/43110001778 |  |  |  |
|  | Biblioteka UniwersyteckaUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 630/43110001779 |  |  |  |
|  | Biblioteka UniwersyteckaUl. Uniwersytecka 19 | Osobowy elektrycznyMONITOR | 1000/43110001780 |  |  |  |
|  | DS. ASYSTENTŚląska 11 | OsobowyelektrycznyWINDPOL | 450/93110001240 |  |  |  |
|  | DS. ASYSTENTŚląska 11 | OsobowyelektrycznyWINDPOL | 450/931100001254 |  |  |  |
|  | DS. FAMAŚląska 13 | OsobowyelektrycznyLift Serwis | 500/931100060334 |  |  |  |
|  | DS. FAMAŚląska 13 | OsobowyelektrycznyLift Serwis | 500/93110060335 |  |  |  |
|  | DS. MELODIAŚląska 15 | OsobowyelektrycznyKrakDźwig | 450/93110000981 |  |  |  |
|  | DS. MELODIAŚląska 15 | OsobowyelektrycznyKrakDźwig | 450/93110000987 |  |  |  |
|  | DS. ODYSEJAŚląska 11A | Osobowy elektrycznyFUD Bolęcin | 1000/93110001823 |  |  |  |
|  | DS. ODYSEJAŚląska 11A | OsobowyelektrycznyFUD Bolęcin | 1000/931100001997 |  |  |  |
|  | DS. ŁĄCZNIKŚląska 15A | OsobowyelektrycznyTHYSSEN | 1000/52110001216 |  |  |  |
|  | Collegium MedicumAl. IX Wieków Kielc 19 | OsobowyelektrycznyORONA | 630/73110002064 |  |  |  |
|  | Collegium MedicumAl. IX Wieków Kielc 19 | OsobowyelektrycznyORONA | 1600/23110002065 |  |  |  |
|  | Collegium MedicumAl. IX Wieków Kielc 19 | OsobowyelektrycznyORONA | 1000/53110002066 |  |  |  |
|  | Wydz. Pedagogiki i PsychologiiUl. Krakowska 11 | PlatformowyVIMEC 64 | 230/23010000202 |  |  |  |
|  | Wydz. Pedagogiki i PsychologiiUl. Krakowska 11 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 630/431100001445 |  |  |  |
|  | Wydz. Pedagogiki i PsychologiiUl. Krakowska 11 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 630/43110001146 |  |  |  |
|  | Wydz. Pedagogiki i PsychologiiUl. Krakowska 11 | OsobowyelektrycznyMONITOR | 1000/231111648 |  |  |  |
|  | Uniwersyteckie Centrum SportuUl. Uniwersytecka 21 | CIBESPlatformowy | 400/23010000405 |  |  |  |
| **RAZEM:** | **………………zł** | **…………….zł** | **…………..zł** |

………..………………………………….

 podpis/y osoby/osób uprawnionych do składania
 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

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). [↑](#footnote-ref-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). [↑](#footnote-ref-2)