**Załącznik nr 1 do SWZ**

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

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

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

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

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

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

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

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ***„Dostawa odczynników chemicznych dla Collegium Medicum UJK w Kielcach” (postępowanie nr ADP.2301.36.2021*),** przedkładamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia (zgodnie z wyceną zawartą w załączniku nr 1 - formularzu cenowym) za łączną cenę **brutto ………………….… zł, (słownie złotych:…………………………………........00/100)**,
3. Oferujemy termin dostawy do wskazanej siedziby Zamawiającego:

**3 dni / 5 dni / 7 dni** \*

\* **Uwaga. Należy wybrać jeden z możliwych, oferowanych wariantów poprzez zakreślenie odpowiadającej mu liczby. Jeśli żaden wariant nie zostanie wybrany, Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował maksymalny termin dostawy tj. 7 dni roboczych.**

1. Oferujemy termin realizacji przedmiotu umowy z uwzględnieniem zapisów treści Rozdziału V SWZ  
   i wzoru umowy oraz oferujemy okres i warunki gwarancji na cały przedmiot zamówienia zgodny  
   z wymaganiami Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą do dnia 29.06.2021 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ.
5. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia 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.
6. Oferowane przez nas odczynniki są fabrycznie nowe, posiadają wszelkie wymagane przepisami prawa: świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp., oraz zobowiązujemy się, do dostarczenia Zamawiającemu przy realizacji przedmiotu zamówienia wszystkich dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych wymogów.
7. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z protokołem odbioru.
8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

* sami bez udziału podwykonawców
* z udziałem podwykonawców\*

*\* Zaznaczyć właściwe*

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………

1. 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. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..
2. Informujemy, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dotyczących wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

* https://prod.ceidg.gov.pl
* https://ems.ms.gov.pl

1. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

1. **ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP 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. 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).
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
3. formularz cenowy
4. oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia,
5. oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków w postępowaniu,
6. wykaz podmiotów trzecich, na zasoby których wykonawca powołuje się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu wraz o oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia podmiotu trzeciego i zobowiązaniem podmiotu trzeciego (o ile dotyczy),

inne – ..................................................................

1. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1…………………………….. ….……………………………

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

2………………………….. ... ……………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

................................ dnia ................ 2021r.

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

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)