**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAMAWIAJĄCY –**

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

 **ul. Żeromskiego 5, 25-503 Kielce**

*Dane Wykonawcy:*

*Nazwa: …………………………………………………………………………………………………*

*NUMER KRS lub CEDIG ………………………………………*

*NIP: …………………………………………*

*REGON ……………………………………*

*Siedziba: ………………….……………………………………………………………………………*

*Adres do korespondencji: …………….…………………………………………………….……*

*Adres poczty elektronicznej …………………………………………….*

*Strona internetowa ……………..……………..…………….*

*Numer telefonu ………………………..*

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………

adres e-mail:…………………………………… (na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

Ja /my\* niżej podpisani: ………………………………………………………………………………

(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*) działając w imieniu i na rzecz: .......................................................................................................................................................

(*pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*)

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie osoby działającej w imieniu Wykonawcy znajdują się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem: https://.................................................................................................

Wykonawca jest mikro przedsiębiorcą - Nie □ Tak □ ; małym przedsiębiorcą - Nie □ Tak □; średnim przedsiębiorcą - Nie □ Tak □ \*

**1.** Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Dostawę krzeseł ewakuacyjnych”,** **znak postępowania: ADP.2301.61.2021** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

cena brutto za realizację zamówienia wynosi : ........................................ zł,

słownie złotych: ..................................................................................................,

w tym obowiązujący podatek VAT……………..%;

**Na powyższą cenę składają się:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Asortyment | Cena netto za sztukę | Ilość | Stawka podatkuVAT | Cena brutto |
| Krzesło ewakuacyjne z uchwytem do montażu, dostarczenie i wniesienie |  | 28 sztuk |  |  |
| Szkolenie dla 22 osób (3 grupy) |  | 1 |  |  |
| Montaż  |  | 28 sztuk |  |  |
|  | Suma |  |

**2.**Zamówienie wykonamy w terminie …………… dni od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**3.** Udzielimy gwarancji: …………. miesięcy;

 Udzielimy rękojmi : …………miesiące.

**4.**OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do niej i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

**5.**OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

**6.**OŚWIADCZAM, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**7.**OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

**8.** Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy jest:

………………………………………….. tel. kontaktowy……………………………………,

 Adres mailowy: ………………………………………………………………

**9.** Wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego,

Tak □ Nie □

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi Tak należy wskazać nazwę towaru/usługi/roboty, którego dostawa/ wykonanie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

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

**10.** 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

postępowaniu.\*\*

**11.** Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

 1.…….

 2.…….

 3.…….

 ……………………………………………..

 Podpis osoby/osób uprawnionych do podpisania oferty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2021 r.

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

 *\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).*

*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).*