**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

Dane dotyczące WykonawcyNazwa: ................................................ Siedziba: ................................................

Imię Nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania

umowy…………………………………………………………………………………

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

Numer telefonu: ......................................

Numer faksu: ......................................

Numer NIP/Pesel: ................................................

# **FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy Pzp, Nr: ADP.2301.44.2020 na: ***Dostawę i montaż laboratorium do praktycznej nauki procesu tłumaczenia na potrzeby Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

1. Oferowany koszt dostawy 12 stanowisk do tłumaczeń, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

(słownie złotych : ………………………………………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Wymienić co wchodzi w skład oferowanego produktu wraz z nazwą oferowanego sprzętu (nazwa producenta i model)** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **VAT** | **Ilość** | **Wartość**  **brutto** |
| 1 | Stanowisko lektora |  |  |  |  |  |
| 2 | Stanowiska tłumaczy |  |  |  |  |  |
| 3 | Stanowisko do prezentacji |  |  |  |  |  |
| 4 | Kabiny tłumaczy |  |  |  |  |  |
| 5 | Instalacja systemu |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |

Ważne:

Wykonawca winien skonkretyzować oferowany przedmiot zamówienia, podając nazwę producenta urządzenia wraz z podaniem modelu, typu urządzenia, parametrów lub innych, przypisanych wyłącznie temu produktowi cech (np. numer katalogowy, jednoznacznie identyfikujący zaoferowane urządzenie)

1. Termin gwarancji wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 24 miesiące |  |
| 36 miesięcy |  |
| 48 miesięcy |  |
| 60 miesięcy |  |
| 72 miesiące |  |

1. Termin dostawy wynosi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin dostawy** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 8 tygodni |  |
| 7 tygodni |  |
| 6 tygodni |  |
| 5 tygodni |  |
| 4 tygodnie |  |

Upoważniony przedstawiciel Wykonawcy w kwestiach dotyczących wykonania umowy: ..............................................................

Reklamacje należy składać na adres mail: …………………………………………………….

* oświadczamy, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Wykonawca oraz w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie;
* oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie, z wyjątkiem ........................................................ (należy wskazać usługi, które będą wykonywać podwykonawcy w przypadku zadeklarowania powierzenia im wykonania części zamówienia),
* oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w SIWZ;
* oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i istotnymi postanowieniami umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania, przez okres 60 dni od daty otwarcia ofert;
* oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ;
* oświadczamy, że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
* zawarcie umowy jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w zakresie niezbędnym do jej zrealizowania;
* oświadczamy, że jesteśmy (jestem) upoważnieni do reprezentowania Wykonawcy;
* jesteśmy (jestem) małym lub średnim przedsiębiorcą



TAK NIE

- oświadczamy, że wszystkie kartki naszej oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z ............. kartek.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

(Miejscowość, data) (Podpis/y osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy).