**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.2301.63.2020 na: ***Dostawę mebli na potrzeby Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach,*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

**Część I – meble do budynku Rektoratu**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Biurko proste 1600x740x700 |  | 4 |  |  |
| 2 | Biurko proste 140x740x700 |  | 1 |  |  |
| 3 | Kontener jezdny pod biurko 450x650x550 |  | 6 |  |  |
| 4 | Kontener biurkowy z zamkiem |  | 9 |  |  |
| 5 | Regał 800x1850x400 |  | 4 |  |  |
| 6 | Szafa aktowa z zamkiem 800x1850x400 |  | 4 |  |  |
| 7 | Szafa ubraniowa wąska 600x1850x400 |  | 1 |  |  |
| 8 | Szafa aktowa niska 800x1130x400 |  | 4 |  |  |
| 9 | Stolik na jednej nodze  |  | 3 |  |  |
| 10 | Fotel obrotowy do biurka  |  | 20 |  |  |
| 11 | Krzesło na metalowej ramie |  | 8 |  |  |
| 12 | Fotel obrotowy |  | 1 |  |  |
| 13 | Dostawka do biurka  |  | 2 |  |  |
| 14 | Dostawka do biura |  | 1 |  |  |
| 15 | Stół prostokątny mały |  | 1 |  |  |
| 16 | Regał z przegródkami na listy  |  | 1 |  |  |
| 17 | Lada kancelaryjna |  | 1 |  |  |
| 18 | Szafa ubraniowa wąska z lustrem |  | 1 |  |  |
| 19 | Regał zamykany z półkami |  | 1 |  |  |
| 20 | Regał otwarty z półkami  |  | 1 |  |  |
| 21 | Biurko w kształcie litery L prawe |  | 1 |  |  |
| 22 | Krzesło |  | 2 |  |  |
| 23 | Szafa ubraniowa wąska z lustrem |  | 1 |  |  |
| 24 | Biurko w kształcie litery L lewe |  | 1 |  |  |
| 25 | Kontener biurkowy z zamkiem |  | 1 |  |  |
| 26 | Stół na 4 nogach |  | 1 |  |  |
| 27 | Regał zamykany z półkami |  | 1 |  |  |
| 28 | Szafa aktowa niska (komoda) 1200x1500x400 |  | 1 |  |  |
| 29 | Szafa aktowa niska (komoda) 700x1500x400 |  | 1 |  |  |
| 30 | Krzesło |  | 5 |  |  |
| 31 | Fotel biurowy |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część II – szafa metalowa na mapy**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Szafa metalowa na mapy |  | 4 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część III – siedzisko (krzesełko) prysznicowe**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | siedzisko |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część IV – szafa metalowa aktowa**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Szafa metalowa aktowa |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część V – fotel biurowy obrotowy**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Fotel biurowy obrotowy |  | 4 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część VI – krzesło biurowe**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Krzesło biurowe |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część VII – meble laboratoryjne z wyposażeniem**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Stół laboratoryjny 2400x750x900 |  | 1 |  |  |
| 2 | Stół laboratoryjny 1400x750x900 |  | 1 |  |  |
| 3 | Szafka laminowana naścienna 1400x350x600 |  | 1 |  |  |
| 4 | Stół laboratoryjny |  | 1 |  |  |
| 5 | Szafka laminowana naścienna 1000x350x600 |  | 2 |  |  |
| 6 | Krzesło laboratoryjne wysokie |  | 3 |  |  |
| 7 | Uchwyt na 2 butle |  | 2 |  |  |
| 8 | Waga analityczna |  | 1 |  |  |
| 9 | Chłodziarka laboratoryjna |  | 1 |  |  |
| 10 | Szafka metalowa z półkami  |  | 2 |  |  |
| 11 | Przeniesienie i przesunięcie dygestorium |  | 1 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część VIII – szafa ogniotrwała na akta osobowe**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Szafa ogniotrwała na akta osobowe |  | 2 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

**Część IX – ławy do pianin**

1. Oferowany koszt dostawy mebli, wyszczególnionych w ofercie wynosi: …………..zł brutto (w tym VAT)

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa produktu** | **Szczegółowy opis (można dołączyć do oferty)** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****brutto** | **Wartość****brutto** |
| 1 | Ławy do pianin  |  | 10 |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Ważne:**

Zamawiający musi mieć możliwość dokonać weryfikacji oferowanych mebli na podstawie szczegółowego opisu mebli. W przypadku podania tylko np. numeru katalogowego, należy bezwzględnie podać np. adres strony internetowej producenta, na której można zweryfikować oferowany produkt.

1. **Termin gwarancji wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin gwarancji** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 36 miesięcy |  |
| 42 miesiące |  |
| 48 miesięcy |  |
| 54 miesiące |  |
| 1. miesięcy
 |  |

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

* 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;
* oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od … do … stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy);
* 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).