**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.2301.60.2019 na: ***Dostawę mebli do budynków Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach*** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ:

**Oferujemy wykonanie zamówienia w cenie:**

**Część I: dostawa mebli biurowych**

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 1400x600x760-800 |  | 40 |  |  |
| 2 | Szafa aktowa 800x420x1880 |  | 3 |  |  |
| 3 | Szafa aktowa przybiurkowa z drzwiami przesuwnymi 1000x420x720-760 |  | 4 |  |  |
| 4 | Biurko 1600x600x740-820 |  | 1 |  |  |
| 5 | Fotel obrotowy |  | 20 |  |  |
| 6 | Krzesło konferencyjne |  | 80 |  |  |
| 7 | Krzesło konferencyjne z pulpitem dla praworęcznych |  | 24 |  |  |
| 8 | Krzesło konferencyjne z pulpitem dla leworęcznych |  | 4 |  |  |
| 9 | Szafa aktowa 800x420xh 1140 |  | 2 |  |  |
| 10 | Szafa aktowa przybiurkowa z drzwiami przesuwnymi 1400x600x720-800 |  | 1 |  |  |
| 11 | Szafa aktowa przybiurkowa z drzwiami przesuwnymi 1000x600x720-800 |  | 2 |  |  |
| 12 | Szafa aktowa z drzwiami skrzydłowymi 600-700x420x210-230 |  | 1 |  |  |
| 13 | Ławki/siedziska łączone (1 komplet = 4 siedziska) |  | 17 |  |  |
| **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** |
| 24 miesiące |  |
| 36 miesięcy |  |
| 48 miesięcy |  |
| 1. miesięcy
 |  |

1. **Termin dostawy wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin dostawy** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 8 tygodni |  |
|  7 tygodni |  |
| 6 tygodni  |  |

**Część II: dostawa regałów otwartych**

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 | Regał otwarty wysoki |  | 90 |  |  |
| **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** |
| 24 miesiące |  |
| 36 miesięcy |  |
| 48 miesięcy |  |
| 60 miesięcy  |  |

1. **Termin dostawy wynosi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin dostawy** | **Zaznaczyć odpowiednie** |
| 8 tygodni |  |
|  7 tygodni |  |
| 6 tygodni  |  |

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;
* wadium (dotyczy części I zamówienia) w wysokości **2.000,00 zł** wniesione zostało w formie............. Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto Nr: ..................................(wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza),
* 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 30 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).