**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

Numer telefonu ………………………..

Numer faksu..………………………..

W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa materiałów promocyjnych, znak sprawy DP.2301.19.2017”** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).

**1.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wszystkimi wymaganiami zawartymi w SIWZ za łączną cenę ofertową:

|  |  |
| --- | --- |
| CENA OFERTOWA NETTO:  netto: (suma wartości netto podanych w kol.(5) Kalkulacji cenowej) | ……………………………………. zł |
| PODATEK VAT (23%)  (iloczyn stawki VAT i ceny ofertowej netto) | …………………………… zł |
| CENA OFERTOWA BRUTTO:  (suma ceny ofertowej netto i podatku VAT) | …………………………….zł |

2.**KALKULACJA CENOWA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | NAZWA | J.M | ILOŚĆ | CENA NETTO ZA  1 szt.  (zł) | WARTOŚĆ NETTO (kol.3 x kol.4)  (zł) |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1. | Długopis typu TIN TOUCH-PEN | szt. | 1000 |  |  |
| 2. | Długopis typu COSMO | szt. | 1000 |  |  |
| 3. | Torby reklamowe mieszczące format A4 | szt. | 1500 |  |  |
| 4. | Torby reklamowe mieszczące format A3 | szt. | 1000 |  |  |
| 5. | Notes A4 biały w kratkę | szt. | 1500 |  |  |
| 6. | Teczki firmowe z kieszenią na dokumenty, format: A4 | szt. | 1500 |  |  |
| 7. | Pendrive w kształcie karty, pamięć: 4 GB | szt. | 400 |  |  |
| 8. | Magnes reklamowy | szt. | 1000 |  |  |
| 9. | Smycz reklamowa | szt. | 1000 |  |  |
| 10. | Długopis ze wskaźnikiem laserowym i latarką LED | szt. | 200 |  |  |
| CENA OFERTOWA NETTO (suma wartości netto podanych w kol. (5): (wartość przenieść do tabeli w pkt.1) | | | |  | |

3**.**Termin płatności- 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z bezusterkowym protokołem odbioru podpisanym przez przedstawiciela Wykonawcy oraz przedstawiciela Zamawiającego.

4.Zamówienie wykonamy w terminie:……………………………..

5.Udzielamy gwarancji i rękojmi na zaoferowane materiały promocyjne (wymagane min. 12 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru) ………………………………….

6**.**Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami bez udziału podwykonawców

/z udziałem podwykonawców\*\*) - niepotrzebne skreślić

7. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

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

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

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który jest częścią SIWZ i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.

9. 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: ………………………………………………………………

10.Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: ………………………………………….. tel. kontaktowy,

faks: ………………………………………………………………………..

11.Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

12. Oświadczam, 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

........................................ dnia .......................... 2017 r.

(miejscowość)

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

Czytelne podpisy osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy