|  |
| --- |
| Załącznik nr 2 do SWZ |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **do postępowania nr** OEA-ZP.272.1.6.2023**na  dostawę odczynników chemicznych SBW** **zadanie nr 1** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca (*pełna nazwa Wykonawcy*): …………………………………….……….…………….….…………...…………………..………...Adres: …………………………………………………………………………………………………..Województwo: ………………………………………………………………………………………….REGON: ………………………………NIP: …………………………………...Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.……………………….……………….……………Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: Tel.………………………………………………….......................Adres e-mail………………………………………………………………………ji o ………………………............. *(wypełnić obowiązkowo, ponieważ na ten adres będzie przesyłana wszelka korespondencja od Zamawiającego)*Rodzaj Wykonawcy: *(właściwe podkreślić)*- mikroprzedsiębiorstwo- mały przedsiębiorca - średni przedsiębiorca- jednoosobowa działalność gospodarcza- inny rodzaj  |
| 1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Cena brutto - 60%, Termin dostawy – 40 % |
| 1. **TERMIN DOSTAWY**

Oferujemy termin dostawy: ……………………….. (w pełnych dniach kalendarzowych) od daty złożenia pisemnego zamówienia przez Zamawiającego, Zaproponowanie terminu dostawy powyżej maksymalnego terminu dostawy wyznaczonego dla każdego zadania będzie niezgodne z SWZ i spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 226 ust.1 pkt. 5 ustawy PZP. Zamawiający dysponuje wiedzą, że wyznaczony w SWZ maksymalny i minimalny termin realizacji zamówienia jest możliwy do spełnienia przez Wykonawcę. Zaproponowany przez Wykonawcę termin realizacji poniżej 17 dni w przypadku maksymalnego terminu realizacji wynoszącego 21 dni - Zamawiający uzna za 17 dniowy termin i przyjmie do obliczenia termin 17 dni.  |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę\*\*\*nia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*\*riumma w rozdziale III SIWZmacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, konania zamówienia, a:*(wypełnić dla każdego zadania/części osobno)***Zadanie nr 1** wartość netto:.........................................zł. (słownie..................................................................................................................)wartość brutto:....................................zł. (słownie...................................................................................................................)zgodnie z formularzem cenowym.\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty i podatki związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SWZ. Cena musi być podana w PLN. |
| **OŚWIADCZAM(-Y), ŻE:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ,
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z projektowanymi postanowieniami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego towaru oraz prawidłowo wystawionej faktury;
6. spełniamy warunki określone w art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) oraz warunki określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu.
7. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605)
8. nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 275)

*Uwaga! W przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy załączyć listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.* 1. Oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913 )

10) wybór naszej oferty:a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………… (*Wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku)* objętych przedmiotem zamówienia.\* \**niepotrzebne skreślić* |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest ..................................................................................................................................................

e-mail:...……........………….…………………..……....….telefon: .....................................................………………..adres e-mail do przesyłania zamówień …………………………………………………………… |
| 1. **PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (Jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców)1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................
 |
| Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ……………………………………………….Miejscowość, data | ...................................................................................... Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony 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.*