|  |  |
| --- | --- |
| 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.*