## WZÓR FORMULARZA OFERTY ZAŁ 1

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie „**przetarg nieograniczony**” na:

„**Sukcesywna dostawa okładek dyplomu ukończenia studiów oraz papieru na suplement do dyplomu dla Politechniki Rzeszowskiej przez okres 36 miesięcy.**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena brutto**  | **Wartość brutto** (okładki i papier- ŁĄCZNIE) |
| **Temat:** Sukcesywna dostawa okładek dyplomu ukończenia studiów oraz papieru na suplement do dyplomu dla Politechniki Rzeszowskiej przez okres 36 miesięcy.  | I. Okładki na dyplom (14 000 sztuk) …………………..II. Papier na suplement (150 000 sztuk) ………………….. |  |

|  |
| --- |
| **Temat:** Sukcesywna dostawa okładek dyplomu ukończenia studiów oraz papieru na suplement do dyplomu dla Politechniki Rzeszowskiej przez okres 36 miesięcy. cena (C) za wykonanie zadania wynosi kwotę netto ....................... zł (słownie:............................................................................................................ zł), natomiast wraz z należnym podatkiem VAT w wysokości ......%, tj. ………………….zł (słownie: ..................................................................................................... zł). wynosi kwotę brutto ....................... zł (słownie:................................................................................................ zł). |

##  UWAGA!!!!

**PREZENTACJA OFEROWANYCH PRODUKTÓW, POTWIERDZAJĄCA**

**SPEŁNIANIE WSZYSTKICH PARAMETRÓW I WYMOGÓW OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO.**

Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca musi dokonać prezentacji **okładki do dyplomu ukończenia studiów oraz papieru na suplement do dyplomu.**

Zamawiający przechowa zaprezentowane produkty do dnia wyboru oferty najkorzystniejszej, a po wyborze zwróci je Wykonawcom, których oferty nie zostały wybrane.

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza - otrzyma materiały z prezentacji po zrealizowaniu zamówienia i podpisaniu pozytywnego protokołu odbioru.

**Oferta bez prezentacji lub z produktami niezgodnymi z opisem przedmiotu zamówienia albo z nieprawidłową ilością produktów podlegać będzie odrzuceniu.**

**III. KRYTERIUM OKRES GWARANCJI**

□ do **12 miesięcy □** do **24 miesięcy**

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**III. KRYTERIUM TERMIN WYKONANIA**

□ **do 7 dni** □ **do 5 dni** □ **do 3 dni**

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania oraz oświadczamy, że dostarczany przedmiot umowy jest fabrycznie nowy i pochodzi z bieżącej produkcji.

3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

4) oferta liczy **........................** kolejno ponumerowanych kart,

5) prosimy o zwrot pieniędzy wniesionych tytułem wadium na konto\*:

................................................................................................................................,

*\* dotyczy tych wykonawców, którzy wnoszą wadium gotówką*

6) Nazwa podwykonawcy i zakres rzeczowy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia lub całości przedmiotu zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa podwykonawcy | Zakres rzeczowy |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\* Wypełnić jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawstwo**

7) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z istotnymi postanowieniami umowy (wzorem umowy), które zostały zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8) załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

pozostałe dokumenty, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,

inne ................................................................. .

**9) Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą**

□**TAK** □ **NIE**

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**UWAGA!!!!! Proszę wypełnić obowiązkowo.**

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

**Pełna nazwa wykonawcy zgodnie z wpisem do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS : ……………………………………………………………..**

**telefon ........................................**

**Fax. .............................................**

 **e-mail: .......................................**

**NIP : ...........................................**

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy