## WZÓR FORMULARZA OFERTY

pieczęć wykonawcy

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie „**przetargu nieograniczonego**” na:

„**Dostawa sukcesywna przez okres 36 miesięcy blankietów ELS dla PRz.**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena jedn. netto** | **Wartość brutto** |
| **Temat:** Dostawa sukcesywna przez okres 36 miesięcy blankietów ELS dla PRz. |  |  |

**II Kryterium**

Oświadczamy, iż oferujemy termin realizacji zamówienia **sukcesywnie ( w miarę potrzeb Zamawiającego) przez okres 36 miesięcy** liczonych od dnia udzielenia zamówienia, tj. podpisania umowy **w terminie:**

□ do 14 dni od dnia złożenia zamówienia - 20 pkt.

□ do 21 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia – 10 pkt.

□ do 28 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia - 0 pkt.

*Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.*

|  |
| --- |
| **Temat:** Dostawa sukcesywna przez okres 36 miesięcy blankietów ELS dla PRz.  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). |

2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania

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

4) oświadczamy, że udzielamy gwarancji na okres .......... miesięcy licząc od daty odbioru końcowego.

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

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

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

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

7) 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**

8) 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.

9) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* */Jeśli nie dotyczy wykreślić/*

*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa* ***(usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).***

10) załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

**Czy wykonawca jest małym czy średnim przedsiębiorcą TAK/NIE**

**\*)** *Proszę wskazać odpowiednie*

**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