## 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 maszyny wytrzymałościowej dla Katedra Nauki o Materiałach PRz.**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Marka/model/producent/nr katalogowy** | **Wartość brutto**  |
| **Temat:** Dostawa maszyny wytrzymałościowej dla Katedra Nauki o Materiałach PRz.  |  |  |

|  |
| --- |
| **Temat:** Dostawa maszyny wytrzymałościowej dla Katedra Nauki o Materiałach 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). |

**II. KRYTERIUM GWARANCJA:**

□ 12 miesięcy □ 24 miesiące

*Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole*

**III. KRYTERIUM TERMIN REALIZACJI:**

□ 16 tygodni □ 14 tygodni □ 12 tygodni

*Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole*

**IV. KRYTERIUM MAKSYMALNY ZAKRES SIŁY OBCIĄŻAJĄCEJ PRZY ROZCIĄGANIU I ŚCISKANIU:**

□ min. 330 kN □ min. 400 kN □ min. 600 kN

*Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole*

**V. KRYTERIUM RODZAJ UCHWYTÓW:**

□ uchwyty mechaniczno-pneumatyczne □ uchwyty hydrauliczne

*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 sprzęt 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) 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).***

9) załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

10) Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw

**[ ]  NIE [ ]  TAK**

Należy 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