## WZÓR FORMULARZA OFERTY ZAŁ 2

**Politechnika Rzeszowska**

**Dział Logistyki i Zamówień Publicznych**

**Al. Powstańców Warszawy 12**

**35-959 Rzeszów**

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

„**Forma wtryskowa do przetwórstwa wysokotemperaturowych tworzyw typu PEEK do wtryskarki Krauss Maffei**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa producenta oraz nazwa modelu oferowanego urządzenia. Parametry techniczne oferowanego przez Wykonawcę produktu w odniesieniu do parametrów zawartych w SIWZ (zał. nr 1 do SIWZ)**  | **Wartość brutto**  |
| **Temat:** Forma wtryskowa do przetwórstwa wysokotemperaturowych tworzyw typu PEEK do wtryskarki Krauss Maffei  |  |  |

|  |
| --- |
| **Temat:** Forma wtryskowa do przetwórstwa wysokotemperaturowych tworzyw typu PEEK do wtryskarki Krauss Maffei 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:**

□ do 14 dni □ do 21 dni □ do 28 dni

liczony od dnia udzielenia zamówienia, tj. podpisania umowy.

*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) 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**

6 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.

7) 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).***

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\***

**\***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