

"Politechnika Rzeszowska Uczelnią Dostępną"

Nr projektu: POWR.03.05.00-00-A091/19-00

***Zał. nr 1 do SIWZ***

## WZÓR FORMULARZA OFERTY

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:

„**Dostawa, montaż i ustawienie mebli dla Jednostki ds. Dostępności Uczelni Politechniki Rzeszowskiej**”.

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat** | **Parametry techniczne oferowanego przez Wykonawcę produktu w odniesieniu do wszystkich parametrów zawartych w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia/zał. nr 2 do SIWZ (proszę podać opisy oferowanych mebli z uwzględnieniem wszystkich parametrów – oferty bez opisu, lub tyko z zapisem w kolumnie „zgodnie z SIWZ” będą podlegały odrzuceniu jako niezgodne z treścią SIWZ)** |
| **Temat:** Dostawa, montaż i ustawienie mebli dla Jednostki ds. Dostępności Uczelni Politechniki Rzeszowskiej  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:**

**Okres gwarancji na:**

□ **24 miesięcy □ 36 miesięcy □ 48 miesięcy**

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**III KRYTERIUM TERMIN REALIZACJI**

**Zad 1**

□**21 dni □15 dni □10 dni**

Proszę zaznaczyć znakiem X właściwe pole

**Zamawiający wymaga podania w poniższej wycenie szczegółowej (tabeli) marki/modelu/producenta, numer katalogowy oferowanego asortymentu. (Proszę podać wszystkie dane) W przypadku produkcji własnej oferowanych mebli należy w miejscu marki/modelu/producenta niniejszego formularza wpisanie produkcja własna.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Jm.** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** | **Nazwa producenta oraz nazwa marki/modelu, nr katalogowy oferowanego produktu nadany przez producenta.**  **(Proszę podać wszystkie w/w dane)** |
| **1.** | Biurko z kontenerem. | 2 | szt. |  |  |  |
| **2.** | Szafa biurowa z zamkiem 80x45x189 | 1 | szt. |  |  |  |
| **3.** | Regał biurowy zamknięty 80x45x189 | 1 | szt. |  |  |  |
| **4.** | Regał otwarty. 80x45x189 | 1 | szt. |  |  |  |
| **5.** | Szafa biurowa 80x45x189 | 1 | szt. |  |  |  |
| **6.** | Stojak na ubrania | 2 | szt. |  |  |  |
| **7.** | Fotel obrotowy | 2 | szt |  |  |  |
| **8** | Krzesło. | 4 | szt |  |  |  |
| **9** | Sofa o kształcie trapezu | 1 | szt |  |  |  |
| **10** | Szafa magazynowa 120x43,5x199h | 2 | szt |  |  |  |

2) Oświadczamy, że zakres dostawy przewidzianej do wykonania jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.

3) Oświadczamy, że przed przystąpieniem do realizacji zamówienia dokonamy szczegółowych pomiarów oraz ustaleń związanych z kolorystyką i ustawieniem mebli

4) oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania oraz oświadczamy, że dostarczane meble są fabrycznie nowe i pochodzą z bieżącej produkcji.

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

6) oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi w ustawie Prawo zamówień publicznych oraz określonymi przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia,

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

**................................................................................................................................,**

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

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

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

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

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

10) 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.

11) załącznikami do niniejszej oferty są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | 2. |
|  |  |

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

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

12. Wykonawca należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw\*

**□ NIE □ TAK**

\*Należy zaznaczyć znakiem X właściwe pole.

13. 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).***

**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