Załącznik nr 2 do SWZ

Pełna nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………..

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**OFERTA**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA SPRZĘTU I AKCESORIÓW LABORATORYJNYCH” *(*postępowanie nr ADP.2301.34.2021), składamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia i załącznikami do SWZ za łączną cenę brutto:

**CZĘŚĆ I\*- dostawa sprzętu i akcesoriów laboratoryjnych**

- **………………zł brutto (słownie złotych:…………………………00/100)**, w tym należy podatek VAT.

* 1. Zobowiązuje/my się zrealizować zamówienie w terminie:……. dni roboczych licząc od daty podpisania umowy.
	2. Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ……….. miesięcy gwarancji/rękojmi, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
	3. Termin przydatności do użytku wynosi co najmniej 12 miesięcy, licząc od dnia dostarczenia do Zamawiającego.

**CZĘŚĆ II\* - dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego**

- **………………zł brutto (słownie złotych:…………………………00/100)**, w tym należy podatek VAT.

* 1. .Zobowiązuje/my się zrealizować zamówienie w terminie:……. dni roboczych licząc od daty podpisania umowy.

2.2. Na zaoferowany przedmiot zamówienia udzielamy ……….. miesięcy gwarancji/rękojmi, liczonej od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.

2.3. Termin przydatności do użytku wynosi co najmniej 12 miesięcy, licząc od dnia dostarczenia do Zamawiającego.

\*) niepotrzebne skreślić

1. Kalkulacja szczegółowa dla części………… zamówienia przedstawiona została w formularzu rzeczowo-cenowym zał. nr 2.1 do SWZ. (*Należy wypełnić kalkulację na tą część zamówienia, na którą składa się ofertę.)*
2. W łącznej cenie brutto, o której mowa w pkt 2 uwzględniliśmy wszelkie niezbędne prace konieczne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ i załączników do niej.
3. Oświadczam, że osoby, która będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia tj. posiadają wymagane prawem uprawnienia.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 90 dni do dnia 21.09.2021 r. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.
8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

- sami bez udziału podwykonawców

- z udziałem podwykonawców\*

*\* Zaznaczyć właściwe*

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy………………………… (jeżeli jest znany)

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………(jeżeli jest znany)

1. Oferowane przez nas urządzenia są fabrycznie nowe, posiadają wszelkie wymagane przepisami prawa: świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp. Zobowiązujemy się, do dostarczenia Zamawiającemu przy realizacji przedmiotu zamówienia wszystkich dokumentów potwierdzających spełnienie powyższych wymogów.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

 …………………………………………….. tel. kontaktowy, mail: …………………………………

1. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..
2. Informujemy, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dotyczących wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*
* https://prod.ceidg.gov.pl
* <https://ems.ms.gov.pl>
1. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

 □ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

1. ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług\*
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;*

*\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1…………………………….. ….……………………………

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

2………………………….. ... ……………………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

Załącznikami do oferty są:

1. Formularz rzeczowo-cenowy
2. ……………………………………….
3. ……………………………………….

........................................ dnia ................ 2021r.

……………………………………………….

podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik 2.1 Formularz rzeczowo-cenowy

**CZĘŚĆ I - dostawa sprzętu i akcesoriów laboratoryjnych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagany asortyment** | **Opis asortymentu oferowanego,****ze wskazaniem nazwy producenta i numeru katalogowego produktu (jeżeli produkt posiada nr katalogowy)** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****(kol.5 x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **szkiełka nakrywkowe 1op.=100 szk.** |  | op. | 50 |  |  |
| 2 | **szkiełka podstawowe MENZEL GLASER 1op.=50 szk.** |  | op. | 100 |  |  |
| 3 | **szkiełka podstawowe Super Frost Plus** **1op.=72szk.** |  | op. | 100 |  |  |
| 4 | **ostrza do mikrotomu 1op.=50szt.** |  | op. | 20 |  |  |
| 5 | **Pipety Pasteura 1op.=500szt.** |  | op. | 10 |  |  |
| 6 | **Korki z PE do probówek plastikowych karbowany 13mm 1op.=500szt** |  | op. | 15 |  |  |
| 7 | **Ezy z polistyrenu o poj. 10 µl 1op.1000 szt (pakowane po 20szt.lub 25szt.)** |  | op. | 5 |  |  |
| 8 | **Paski testowe do sterylizacji parowej** **op. 200 szt. KLASA 6** |  | op. | 1 |  |  |
| **RAZEM:** |  |

.......................................................

 podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Załącznik 2.1 Formularz rzeczowo-cenowy

**CZĘŚĆ II - dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Wymagany asortyment** | **Opis asortymentu oferowanego,****ze wskazaniem nazwy producenta i numeru katalogowego produktu (jeżeli produkt posiada nr katalogowy)** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****(kol.5 x kol.6)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | **FOLDERY DO PRZECHOWYWANIA PREPARATÓW, 30-POZYCYJNE (teczki)** |  | szt. | 4 |  |  |
| 2 | **Woreczki strunowe z suwakiem 270x280 op.50 szt.** |  | op. | 2 |  |  |
| 3 | **statywy czteropiętrowe na pipety od 0,1 do 25 ml.** |  | szt. | 1 |  |  |
| 4 | **Koszyki plastikowe Koszyk 30 x 20 x 11 cm**  |  | szt. | 5 |  |  |
| 5 | **Stojak na kuwety spektrofotometryczne** |  | szt. | 1 |  |  |
| 6 | **Sterylne, wolne od Dnaz i Rnaz probówki wirówkowe typu FALCON 15 ml Plug-Seal, w rakach 20x25szt./500szt= 1 op.**  |  | op. | 3 |  |  |
| 7 | **Sterylne, wolne od Dnaz i Rnaz probówki wirówkowe typu FALCON 50 ml Plug-Seal, w rakach 20x25szt./500szt.**  |  | op. | 2 |  |  |
| 8 | **Probówki typu Eppendorf, 1,5 ml, z podziałką, sterylne, 1000 szt.=1 op.** |  | op. | 2 |  |  |
| 9 | **Probówki Eppendorf Tubes® - sterile 5,0 ml przeźroczyste 10 x 20 szt.** |  | op. | 1 |  |  |
| 10 | **Parafilm typu B1500; 38 m dł. Szer. 100 mm** |  | szt. | 1 |  |  |
| 11 | **Końcówki typu mikro 0,5-10 µl, niesterylne worek 1000 szt.**  |  | op. | 10 |  |  |
| 12 | **Końcówki z fazowanym zakończeniem 1-200 µl worek 1000 szt.**  |  | op. | 15 |  |  |
| 13 | **Końcówki do pipet 1000 µl,**  |  | op. | 5 |  |  |
| 14 | **Probówka 11 ml z PS z korkiem-sterylne, pak. Zbiorczo; 1 op=100 szt.** |  | op. | 1 |  |  |
| 15 | **Probówka PS 5 ml, sterylna, z kołnierzem, etykietą i korkiem, skalowana 0,5/1/2/3 ml, wymiary 12x92 mm 1 op-100 szt.,**  |  | op. | 1 |  |  |
| 16 | **Ezy mikrobiologiczne PS steryne 1 µl, 1 op-1000 szt.**  |  | op. | 3 |  |  |
| **RAZEM:** |  |

.......................................................

 podpis/y osoby/osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)