**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**Nr zamówienia: DZiK-DZP.2920.4.2025**

**Formularz ofertowy Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Strona internetowa Wykonawcy** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo/ Inne\*\*** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o art. 132 ustawy Pzp na **Zakup i dostawa lasera światłowodowego z otwartą komorą oraz aparatury laboratoryjnej dla jednostek**

**organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie**

nr postępowania **DZiK-DZP.2920.4.2025** prowadzonego przez Uniwersytet Rolniczy w Krakowie:

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), opisie przedmiotu zamówienia zawierającym się w Parametrach Technicznych Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1.1 do SWZ) oraz Projektowanych postanowieniach umowy (Załącznik nr 4A i 4B do SWZ) na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) oraz zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 1 – Homogenizator tkankowy ręczny** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **1.1.** | **Homogenizator tkankowy ręczny** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **słownie:** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 mies., max. 30 mies.) | |
| **Producent (firma) oraz typ/model/marka zaoferowanego sprzętu** | | | | | **producent …………..……….…..**  **typ/model/marka ……..……….** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 2 – Mikrowirówka nastołowa** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **2.1.** | **Mikrowirówka nastołowa** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **słownie:** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 mies., max. 30 mies.) | |
| **Producent (firma) oraz typ/model/marka zaoferowanego sprzętu** | | | | | **producent …………..……….…..**  **typ/model/marka ……..……….** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 3 – Płyta grzejna** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk/ zestaw** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **3.1.** | **Płyta grzejna** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **słownie:** | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 mies., max. 30 mies.) | |
| **Producent (firma) oraz typ/model/marka zaoferowanego sprzętu** | | | | | **producent …………..……….…..**  **typ/model/marka ……..……….** | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zadanie nr 4 – Laser światłowodowego z otwartą komorą do wycinania w arkuszach z blachy z oprzyrządowaniem** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Cena netto**  **za 1 szt.**  **[PLN]** | **Ilość sztuk/ zestaw** | **Łączna wartość netto**  **[PLN]** | **VAT (%)** | **Łączna wartość brutto [PLN]** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** |
| **4.1.** | **Laser światłowodowy z otwartą komorą do wycinania w arkuszach z blachy z oprzyrządowaniem:** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.2.** | **Panel sterowania** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.3.** | **Oprogramowanie** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Wyposażenie** | | | | | | | |
| **4.4.** | **Pochłaniacz pyłu** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.5.** | **Kompresor śrubowy** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.6.** | **Kamera** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.7.** | **Rejestrator** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.8.** | **Telewizor** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **4.9.** | **Kontroler systemu kontroli dostępu** | **……..…. PLN** | **1** | **……….. PLN** | **…….. %** | **…….. PLN** |
| **Łączna wartość brutto zadania** | | | | | **………….. PLN**  **słownie:** | | |
| **Gwarancja na przedmiot zamówienia obejmujący niniejsze zadanie** | | | | | **………. miesiące / miesięcy**  (min. 24 mies., max. 30 mies.) | | |
| **Producent (firma) oraz typ/model/marka zaoferowanego sprzętu**   1. **Laser światłowodowy z otwartą komorą do wycinania w arkuszach blachy z oprzyrządowaniem:** 2. Panel sterowania: 3. Oprogramowanie: 4. **Wyposażenie:** 5. Pochłaniacz pyłu: 6. Kompresor śrubowy: 7. Kamera: 8. Rejestrator, 9. Telewizor, 10. Kontroler systemu kontroli dostępu | | | | | **producent ……………..**  **typ/model/marka**  **I**……………………………………………………………………  a)………………………..  b)…………………………………  **II. Wyposażenie:**  a)…………………………………  b)…………………………………  c)…………………………………  d)…………………………………  e)…………………………………  f) ……………………………… | | |

**Zamówienie zamierzamy zrealizować** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

Samodzielnie.

W Konsorcjum w skład, którego wchodzi:

**Lider**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Partner/Partnerzy**: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej (jako konsorcjum), **do formularza oferty należy załączyć:**

Wypełnione pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

**Oświadczenia Wykonawcy:**

1. **Czas reakcji na zgłoszoną usterkę** wynosi (należy zaoferować ilość godzin):
2. W Zadaniu nr 1 - **………… godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
3. W Zadaniu nr 2 - **………. godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
4. W Zadaniu nr 3 - **………. godzin roboczych** (maksymalnie 24 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
5. W Zadaniu nr 4 - ……………… **godzin roboczych** (maksymalnie 48 godziny robocze), liczonych od dokonania zgłoszenia.
6. Gwarantowany **czas naprawy tj. nieodpłatnego usunięcia usterki** wynosi (należy zaoferować ilość dni roboczych):
7. W Zadaniu nr 1 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
8. W Zadaniu nr 2 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
9. W Zadaniu nr 3 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia.
10. W Zadaniu nr 4 - **………… dni roboczych** (maksymalnie 14 dni roboczych), liczonych od dokonania zgłoszenia
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedstawienia oferty oraz zawarcia ewentualnej umowy z Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie.
12. Informuję/informujemy, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej/naszej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):
13. **Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
14. **Będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego   
    w następującym zakresie:

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

1. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że przy realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia (należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat):
2. Nie zamierzam (-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia.
3. Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres powierzonego zamówienia** |
|  |  |

**Uwaga:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie wypełni niniejszych danych lub zaznaczy „Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia”, Zamawiający uzna, iż Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia bez udziału Podwykonawców.

1. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZwraz z załącznikami, zwłaszcza załącznikiem nr 1.1 do SWZ (Parametry techniczne przedmiotu zamówienia).
2. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zapoznałem/zapoznaliśmy się z wymogami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że uwzględniłem/uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez Zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty.
5. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres **90 dni** (do daty wskazanej w SWZ), licząc od daty składania ofert.
6. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że akceptuję/akceptujemy wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4A i 4B do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/zobowiązujemy się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń, które wynikły w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy   
   z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych dostaw, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że zaoferowany sprzęt/sprzęty będą:
9. pochodzić z autoryzowanego kanału dystrybucji;
10. posiadać indywidualny numer fabryczny (jeżeli dotyczy);
11. wolne od wad fizycznych i prawnych;
12. zapakowane w oryginalne opakowanie
13. nowe, aktualnie produkowane, nieużywane w jakimkolwiek laboratorium oraz nieeksponowane na konferencjach lub imprezach targowych;
14. kompletne (z pełnym oprzyrządowaniem, z okablowaniem, materiałami startowymi, jeżeli takie są konieczne do uruchomienia sprzętu/sprzętów, niezbędnym wyposażeniem np. baterie, uchwyty, złącza, zasilacze, gniazda, wtyczki itp.), gotowe do pracy.
15. **Oświadczam/Oświadczamy\***, że zaoferowany sprzęt/sprzęty będą oznakowane znakiem CE.
16. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że odbyliśmy wizję lokalną – **dotyczy zadania nr 4\***
17. **Oświadczam/Oświadczamy\*, że wraz z dostawą sprzętu do Jednostki** (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego), dostarczę/my odpowiednio (zgodnie z zapisami SWZ):
18. instrukcję obsługi sprzętu w:

- **języku polskim lub angielskim – dotyczy zadań numer: 1, 2, 3\*;**

**- języku polskim – dotyczy zadania nr 4\***

1. Oprogramowanie umożliwiające projektowanie elementów i detali do wycięcia: licencja niewyłączna, jednostanowiskowa, bezterminowa, dostarczona na nośniku elektronicznym. Bezpłatna aktualizacja systemu w trakcie gwarancji **– dotyczy zadania nr 4\*;**
2. instrukcję oprogramowania w języku:
   1. polskim – **dotyczy zadania nr 4\*;**
3. **oprogramowanie w języku polskim lub angielskim – dotyczy zadania nr 4\*;**
4. dokument gwarancyjny (karta gwarancyjna) zgodny z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz niniejszą umową oraz oryginalną gwarancję producenta (o ile producent wystawia gwarancję),
5. deklarację zgodności CE,
6. **w przypadku zaoferowania kompresora (zał. nr 1.1 do SWZ Parametry techniczne pkt. II ust.2) wymagającego rejestracji w Urzędzie Dozoru Technicznego należy dostarczyć niezbędną dokumentację (w dwóch egzemplarzach)** zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o dozorze technicznym (Dz. U. z 2024, poz. 1194 t.j.) i Rozporządzeniem Ministra Rozwoju i Technologii z dnia 17 grudnia 2021 w sprawie warunków technicznych dozoru technicznego dla niektórych urządzeń ciśnieniowych podlegających dozorowi technicznemu (Dz.U. 2022 poz. 68) – **dotyczy zadania nr 4\*.**
7. **protokół z odbycia wizji lokalnej z odbytej** wizyty poświadczonej przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy **(o których mowa w SWZ) – dotyczy zadania nr 4\*.**
8. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** iż zobowiązuję/zobowiązujemy się do szkolenia w języku polskim personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, działania i konserwacji sprzętu/ sprzętów po instalacji i uruchomieniu dla: **dla 4 pracowników Zamawiającego przez 3 dni po 8 godzin roboczych – zadanie nr 4\*.**
9. **Lokalizacja serwisu gwarancyjnego:**
10. **Zadanie nr 1:**
11. dokładny adres: ……………………………………………………………
12. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
13. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
14. **Zadanie nr 2:**
15. dokładny adres: ……………………………………………………………
16. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
17. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
18. **Zadanie nr 3:**
19. dokładny adres: ……………………………………………………………
20. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
21. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
22. **Zadanie nr 4:**
23. **dokładny adres: ……………………………………………………………**
24. **adres e-mail: …………………………@………………..……….…..**
25. **telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….**
26. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że kontaktów w sprawach napraw gwarancyjnych upoważniam:
27. **Zadanie nr 1:**
28. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
29. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
30. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
31. **Zadanie nr 2:**
32. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
33. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
34. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
35. **Zadanie nr 3:**
36. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
37. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
38. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
39. **Zadanie nr 4:**
40. **dokładny adres: ……………………………………………………………**
41. **adres e-mail: …………………………@………………..……….…..**
42. **telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….**
43. **Oświadczam/Oświadczamy\*,** że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:
44. **Zadanie nr 1:**
45. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
46. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
47. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
48. **Zadanie nr 2:**
49. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
50. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
51. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
52. **Zadanie nr 3:**
53. imię i nazwisko: ……………………………………………………………
54. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
55. telefon kontaktowy: ………………………………………………………..….
56. **Zadanie nr 4:**
57. dokładny adres: ……………………………………………………………
58. adres e-mail: …………………………@………………..……….…..
59. telefon kontaktowy**: ………………………………………………………..….**
60. **Oświadczam/Oświadczamy\*** że niniejsza oferta:

**Nie zawiera / Zawiera\*** (niewłaściwe skreślić / zaznaczyć właściwe) informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa**, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane we wskazanych wyżej oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. **Prawdziwość powyższych informacji stwierdzam podpisem.**

\* jeżeli nie dotyczy należy usunąć, bądź skreślić

**\*\*** Wyjaśnienie:

* Mikro przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo zatrudnia mniej niż 10 pracowników a jego roczny obrót nie przekracza (lub/i jego całkowity bilans roczny) 2 milionów EUR.
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
* Duże przedsiębiorstwo: jest to przedsiębiorstwo, które nie kwalifikuje się do żadnej z ww. kategorii przedsiębiorstw.

**\*\*\*** wykreślić gdy nie dotyczy/ wybrać właściwe