Załącznik nr 1 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz ofertowy** | |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Dokładny adres wykonawcy** |
| ……………………………………………………..…………………………………………………………............ | ……………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **NIP** | **REGON** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………. | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Telefon kontaktowy** | **Faks** |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Województwo** | **Mikro/Małe/Średnie/Duże Przedsiębiorstwo/ Inne** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………….. | ………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Nawiązując do ogłoszonego przez Zamawiającego – Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja   
w Krakowie, postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawy o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) prowadzonego pn. **Zakup i dostawa leków i środków leczniczych dla potrzeb jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie**

Oferuję/Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), opisie przedmiotu zamówienia zawierającym się w Formularzu cenowy/Opisie Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1A do SWZ) oraz Projektowanych postanowieniach umowy (Załącznik nr 4 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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr Zadania | Cena netto (Zadania) | Stawka VAT | Cena brutto (Zadania) | Termin dostawy (min. 1 dzień roboczy, max. 3 dni robocze) |
| Zadanie nr 1 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 2 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 3 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 4 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 5 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 6 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 7 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 8 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 9 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 10 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 11 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 12 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 13 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 14 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 15 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 16 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 17 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 18 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 19 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 20 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 21 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 22 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 23 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 24 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 25 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 26 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 27 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 28 |  |  |  |  |
| Zadanie nr 29 |  |  |  |  |

Zgodnie z Formularzem cenowym – Załącznik nr 1A do SWZ stanowiącym integralną część oferty.

Ponadto Wykonawca oświadcza, co następuję:

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz   
   z załączonymi do niej dokumentami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz że zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam zgodnie z treścią SWZ oraz zakresem   
   i wymaganiami tam zapisanymi, a także z obowiązującymi normami oraz przepisami prawa.
3. Oświadczam, że cena wskazana w niniejszej ofercie zawiera wszystkie koszty związane   
    z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert tj. do daty wskazanej w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Wykonawca akceptuje warunki umowy zawarte w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik nr 4 do SWZ.
6. Wykonawca w przypadku wybrania jego oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w Załączniku nr 4 do SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
7. Niniejsze zamówienie wykonawca zrealizuje2):
8. **BEZ UDZIAŁU PODWYKONAWCÓW**
9. **Z UDZIAŁEM PODWYKONAWCÓW –** w następującym zakresie1)

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

1. Wykonawca **i**nformuje, że2):
2. Wybór oferty **NIE BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.
3. Wybór oferty **BĘDZIE** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów i usług:…................................................................................3)
4. Oświadczam, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie związanym z niniejszym zamówieniem upoważniam:

Imię i Nazwisko: ……………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………….

1. Oświadczam, że do kontaktów w sprawie dostawy przedmiotu zamówienia do Jednostki (do miejsca wskazanego przez Zamawiającego) upoważniam:

Imię i Nazwisko: ……………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………

Telefon kontaktowy: ……………………………….

1. 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.
2. *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §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.*
3. **1)** wypełnić czytelnie
4. **2)** zaznaczyć właściwe
5. ***3)*** *dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartościach podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*
6. *- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
7. *- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,*
8. *- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*
9. 4) niepotrzebne skreślić