Nr sprawy **ZP/41/24/WZ/B/14/002/02**

Załącznik Nr 2

# FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do ogłoszenia oraz treści Specyfikacji Warunków Zamówienia
w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę: **„Tandemowy analizator typu potrójny kwadrupol sprzężony z systemem chromatografii cieczowej”** dla WOJSKOWEGO INSTYTUTU TECHNICZNEGO UZBROJENIA w Zielonce ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 7:

Ja / My niżej podpisani:……………………………………………………..........................

działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. Oferuję/-emy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji warunków zamówienia i Załącznikach:

PRODUCENT…………………………………(proszę uzupełnić dane)\*

………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………...

MODEL……………………………………….. (proszę uzupełnić dane)\*

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

 \**dane w zakresie oferowanego przez wykonawcę urządzenia: Tandemowego Analizatora mas (spektrometr) typu potrójny kwadrupol oraz chromatografu cieczowego.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia (*zgodnie z „Wymaganiami technicznymi” zał. Nr 1 do SWZ” )* | J.m. | Ilość | Wartość nettoPLN | Podatek VATPLN | Wartość bruttoPLN |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| 1 | Tandemowy analizator typu potrójny kwadrupol sprzężony z systemem chromatografii cieczowej wraz z oprzyrządowaniem  | szt. | 1 |  |  |  |
| a) | Dodatkowy generator azotu (*zgodnie z pkt 2 Wymagań dodatkowych Załącznika Nr 1)* | szt. | 1 |  |  |  |
| b) | 3 dni szkolenia dla co najmniej 4 osób z obsługi zamontowanych nowych urządzeń i elementów (*zgodnie z zapisami – Załącznik Nr 1)*  | szt. | 1 |  |  |  |
|  | **Razem wartość zamówienia**  | XX | XX |  |  |  |

**Wartość netto**: ………………………..(*słownie: ........................................................zł*)

VAT: ……………......(*słownie: .....................................................................zł*)

**Wartość brutto**:……………………… *(słownie ....................................................... zł)*

1. **Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia** - „*Wymaganiach technicznych*”.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
przyjmujemy warunki w niej zawarte oraz uzyskaliśmy konieczne informacje
i wyjaśnienia potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi postanowieniami Umowy, określonymi w SWZ i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty
do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane
w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
 w SWZ.
6. Oświadczamy, że:

 Zamówienie wykonamy samodzielnie\*\*

Część zamówienia (określić zakres)................................................zamierzamy powierzyć ww. podwykonawcom,\*\* należy podać nazwy (firmy) proponowanych podwykonawców, o ile są znane(\*\* niepotrzebne skreślić lub wypełnić)

 8. Osobą wskazana do kontaktów z Zamawiającym w sprawie prowadzonego postepowania w imieniu Wykonawcy jest:

 1) …………………………………………tel………………….., e-mail:…………………

 9. Oświadczamy, że jesteśmy**\*\*\*** :

Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy […………………………………..]:

Uwaga:

w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać poniższe dane dla wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum

**\*\*\*** Odpowiednio wpisać:

* mikroprzedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;
* małe przedsiębiorstwo – to przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;
* średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR.

 Jeśli wykonawca nie jest żadnym z ww. przedsiębiorców – należy wpisać „Nie dotyczy”

……………………………………………………

/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany/