# **Załącznik nr 2**

## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

KRS/CEIDG …………………………….

NIP ……………………………………………………….

REGON…………………………………………………

tel. …………………………………..……….

e-mail ………………………………….….

**Zamawiający:**

**Instytut Ekspertyz Medycznych**

**ul. Aleksandrowska 67/93**

**91-205 Łódź**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„***Dostawa specjalistycznego wyposażenia na potrzeby Zakładu Toksykologii IEM do realizacji projektów badawczych”***

**(Znak postępowania: 1/ZP/ZNBO/2022)**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie następujących pakietów:

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER PAKIETU** | **WARUNKI OFERTY** |
| **PAKIET NR 1** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 2** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 3** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 4** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 5** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 6** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 7** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 8** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 9** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 10** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 11** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |
| **PAKIET NR 12** | 1) kwota netto: …………………zł, (słownie: …………………………………… złotych)  2) kwota brutto: …………….…. zł, (słownie: …………………………………… złotych) |

*Uwaga! Można usunąć niewypełniane wiersze.*

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi 14 **dni,** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury po zrealizowaniu zamówienia.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas 30 dni od terminu składania ofert
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że realizowany przedmiot zamówienia będzie odpowiedniej jakości, wolny od jakichkolwiek wad oraz obciążeń prawami osób trzecich.
5. Oświadczamy, iż oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z przygotowania oferty i projektu umowy.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w zaproszeniu jako niezbędne tj.:
8. formularz asortymentowo-cenowy – Zał. nr 3,
9. opis przedmiotu zamówienia – Zał. nr 1,
10. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.
11. Dane kontaktowe do porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą w sprawie przedmiotowego postępowania:
    1. imię i nazwisko …………………………….
    2. nr tel. ……………………………………….
    3. e-mail ……………………………………….
12. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:
    1. imię i nazwisko …………………………….
    2. nr tel. ……………………………………….
    3. e-mail ……………………………………….
13. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
14. Należy określić wielkość przedsiębiorstwa (ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, Dz.U. z 2021, poz. 162, z późn. zm.):\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa** - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

1. Oświadczam, że wybór oferty **nie będzie/będzie\*\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (art. 225 ust. 2 ustawy dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych).

W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.

*Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………\*\*\*\* objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....\*\*\*\* zł.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)

*……………………………………………..…*

**(miejsce, data oraz podpis Wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom,

\*\* odpowiednie zaznaczyć X,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* wskazać, czego dotyczy obowiązek podatkowy oraz kwota w zł.