### Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

NAZWA WYKONAWCY:……………………………………………………………………..

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI: .........................................................................

ADRES:…………………………………………………………………………………………

POWIAT:…………………………………WOJEWÓDZTWO …………………………….....

TEL.……………………………………………………………………………………………..

FAX …………………………………………………………………………………………….

E-MAIL………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON:………………………………………………...

BANK/ NR KONTA ……………………………………………………………………………

Do: Nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Akademia Górniczo - Hutnicza**

**im. Stanisława Staszica w Krakowie**

**Dział Zamówień Publicznych**

**Al. Mickiewicza 30**

**30-059 Kraków,**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **dostawa dygestoriów i szaf ognioodpornych do pomieszczeń hali technologicznej H-D8 AGH w Krakowie - KC-zp.272-507/19,** oferuję realizację przedmiotu zamówienia , zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | **Nazwa elementu** | **Producent, typ, model** | **Ilość [szt.]** | **Cena jednostkowa netto** [PLN] | **Wartość netto**  [PLN] | **VAT**  [%] | **Wartość brutto**  [PLN]  (z doliczonym **VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | dygestorium polipropylenowe o szerokości 150 „D.Chem.” |  | 1 |  |  |  |  |
| 2 | dygestorium o szerokości 120 „D1” |  | 2 |  |  |  |  |
| 3 | dygestorium o szerokości 150 „D2” |  | 2 |  |  |  |  |
| 4 | dygestorium o szerokości 180 „D3” |  | 2 |  |  |  |  |
| 5 | szafa ognioodporna na 2 butle „S1” |  | 2 |  |  |  |  |
| 6 | szafa ognioodporna na 4 butle „S2” |  | 3 |  |  |  |  |
| RAZEM zł brutto | | | | | | |  |

**Termin realizacji umowy: …………… dni od daty podpisania umowy *kryterium oceny ofert)***

**Okres udzielonej gwarancji wynosi:** **……………… miesięcy (*kryterium oceny ofert)***

Oświadczamy, że zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, należymy do małych lub średnich przedsiębiorców: **TAK/NIE**

**Termin płatności:** przelewem w terminie do 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………….…… r.

………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, akceptujemy je i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. **Oświadczamy, że wszystkie opisane w wymaganiach technicznych świadectwa/certyfikaty/atesty, zostaną dostarczone Zamawiającemu po wyborze najkorzystniejszej oferty a przed podpisaniem umowy.**
4. **Oświadczamy, że zaoferowane przez nas dygestorium zostało wyprodukowane zgodnie z certyfikatem zgodności z normą PN-EN 14175-2 „Wyciągi laboratoryjne. Część 2: Wymagania bezpieczeństwa i sprawności działania” lub równoważną ……………. i PN-EN 14175-3 „Wyciągi laboratoryjne. Część 3: Metody badania typu” lub równoważną …………….., wydany przez niezależną jednostkę badawczą. Certyfikat zostanie dostarczony Zamawiającemu po wyborze najkorzystniejszej oferty a przed podpisaniem umowy.**
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\* \*

*\*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).*

*\*\*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).*

1. Oświadczam/y, że zamierzam/y /nie zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą wykonawca  zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę | Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

# Imię i Nazwisko Wzór podpisu

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

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

1. upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego (ych) dokumentu(ów)

……………………………………………………...........................……które dołączamy do oferty.

1. załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. ………………………………………………………………………………………….
   2. ……………………………………………..……………………………………………
   3. ..........................................................................................................................................
   4. ………………………………………………………………………………………….
   5. ……………………………………………..……………………………………………
2. oferta zawiera ………………… kolejno ponumerowanych stron.

Miejscowość, ……………………., dnia …………………………… r.

………………………………………….

podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy