Załącznik nr 4 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

Ja/my\* niżej podpisani:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres: ……………………………………

Województwo: ……………………….

Kraj …………………………………………..

REGON …….………………………………..

NIP: ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

(na które Zamawiający ma przesyłać korespondencję)

Wykonawca jest: mini, mikro, małym, średnim przedsiębiorcą - \* niepotrzebne skreślić

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa sprzętu fizyko-chemicznego pomiarowego i laboratoryjnego dla Uniwersytetu Ekonomicznego   
w Poznaniu (ZP/023/24)**

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**Dostawa sprzętu fizyko-chemicznego pomiarowego i laboratoryjnego**

**dla Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu**

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę:

**Część I – STANOWISKO POSTPROCESSINGOWE MODELOWANIA 3D**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

**Część II: SPRZĘT LABORATORYJNY I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

**Część III: SPRZĘT LABORATORYJNY II**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

**Część IV: LABORATORYJNY OSMOMETR KRIOSKOPOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

**Część V: LABORATORYJNY FARINOGRAF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

**Część VI: LABORATORYJNY MIESZALNIK GAZÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

**Część VII: SPEKTROFLUORYMETR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena netto za całość (PLN)** | **Podatek VAT  (%)** | **Cena brutto za całość  (PLN)** |
|  | 23% |  |

1. Oferowane kryteria pozacenowe podane są w załączniku nr 3 do SWZ.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO(2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
6. Przedmiot zamówienia objęty treścią SWZ i niniejszej oferty zamierzamy:
   1. wykonać sami
   2. następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom:

Zakres przedmiotu zamówienia /…………………………………………………………………………

Nazwa, adres podwykonawcy /…………………………………………………………………………

*Uwaga:*

*Powielić tyle razy, ile wymaga tego dana okoliczność*

*Brak wskazania oznacza, że Wykonawca zamierza zamówienie zrealizować samodzielnie, bez podwykonawców.*

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy

przez osobę podpisującą ofertę.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

2) 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).

**Podpis Wykonawcy - forma elektroniczna**

**lub postać elektroniczna opatrzona podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**

Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej „ustawą Pzp”)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa sprzętu fizyko-chemicznego pomiarowego i laboratoryjnego dla Uniwersytetu Ekonomicznego w Poznaniu** prowadzonego przez Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu oświadczam:

\* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

\* Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ….………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………………………………………………………………………………………………

\* - właściwe zaznaczać znakiem „X”

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ oraz w treści ogłoszenia o zamówieniu.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następujących podmiotów: …………………………..……………………………………………… ……………………………….………………..,

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Podpis Wykonawcy - forma elektroniczna**

**lub postać elektroniczna opatrzona podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**