**Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz oferty**

|  |
| --- |
| *m.p.* |

**FORMULARZ OFERTY**

dla CENTRALNEGO LABORATORIUM OCHRONY RADIOLOGICZNEJ na

**dostawę licznika Triathler LSC wraz z wyposażeniem oraz jego instalację w siedzibie Zamawiającego (nr ZP003/2020/CLOR)**

####  I. Dane Oferenta

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa (firma) Oferenta:** **………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **Siedziba Oferenta (adres):** **………………………………………………………………………………………………………………………** |
| **NIP: ………………………………............................................****Nr tel.:……………………………………………………………………….****Nr fax.: ……………………………………………………………………..****E-mail** *(jeśli występuje)***: …………………………………………….****Adres strony internetowej** *(jeśli występuje)***: ……………………………………………………………………….** |

**II. Przedmiot oferty**

Oferta dotyczy udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, na dostawę licznika Triathler LSC wraz z wyposażeniem oraz jego instalację w siedzibie Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

#### III. Informacje dotyczące kryteriów podlegających ocenie

**Cena całkowita oferty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa usługi** | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **netto\*/\*\*\***  | **Wartość netto\*/\*\*\* /kolumna 3x4/** | **Stawka VAT\*\*** | **Wartość VAT\*/\*\*\*** | **Cena całkowita oferty brutto\*/\*\*\*****/kolumna 5+7/** |
| ***1.*** | ***2.*** | ***3.*** | ***4.*** | ***5.*** | ***6.*** | ***7.*** | ***8.*** |
| **dostawę licznika Triathler LSC wraz z wyposażeniem oraz jego instalację w siedzibie Zamawiającego** | **szt.** | **1** | **……………..** | **…..……….** | **……..…….** | **………..** | **……………..** |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE:***.....................................................…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***UWAGA!***

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\*WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU VAT INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz. U. z 2019r. poz. 178)).**

**PODSTAWA PRAWNA ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLENIA Z WW. PODATKU: …………………………………………………………………………………………………………………………**

**TERMIN DOSTAWY**

Oferuję zrealizowanie dostawy i instalacji licznika Triathler LSC w ciągu …………… dni od daty podpisania umowy.

* + 1. **Oświadczenia**

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń, w tym również termin realizacji zamówienia oraz okres związania ofertą w czasie 30 dni od terminu składania ofert.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami / przy udziale Podwykonawców\*

 ***\* niepotrzebne skreślić***

 Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

 Podwykonawcą będzie:

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (wpisać nazwę i dane adresowe podwykonawcy)

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postepowaniu Podwykonawcą (ami), na którego (ych) zasoby powołuje się na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych jest ……………………………………….……………………………..………………..

 (wpisać nazwę / firmę) Podwykonawcy

***Wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.***

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 8* do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia 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.
2. **OŚWIADCZAMY**, że podana w ofercie cena całkowita oferty obejmuje wszystkie koszty i opłaty związane z wykonaniem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulami informacyjnymi określonymi w rozdziale XV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczącymi przetwarzania danych przez Centralne Laboratorium Ochrony Radiologicznej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji zamówienia.\*

*\*) - 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. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

Adres: ………..…………..…………………………………………………………………

Telefon: ..…………………………………………..…………………………………………

Faks: ……..………..………………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………….……

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą\*/ małym przedsiębiorcą\*/ średnim przedsiębiorcą\* (\**niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. *Prawo przedsiębiorców* (Dz. U. z 2018r. poz. 646).

***\* niepotrzebne skreślić***

***Mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

***zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz***

***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.***

***Mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

1. ***zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz***
2. ***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milinów euro***

***- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.***

***Średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:***

1. ***zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz***
2. ***osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro***

***- i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.***

1. Wskazuję dostępność w formie elektronicznej:

Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji\*

……..…………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast wyżej wymienionego dokumentu składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości\*

 ….……………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(proszę wskazać bezpośredni adres internetowy ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych)*

***\* niepotrzebne skreślić***

data: ........................ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpisy z pieczątką imienną osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do*

*występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo,*

*w razie braku pieczątki imiennej – czytelny podpis).*