…………….…………………….

(miejscowość, data)

**OFERTA**

Zarejestrowana nazwa (firma) Wykonawcy/Wykonawców:

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

Imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z **dokumentem rejestrowym**: ......................................................................................…………………………………………………………….

**\*** zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, w niniejszym postępowaniu Wykonawcę reprezentuje: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

Zarejestrowany adres siedziby Wykonawcy / adresy siedzib Wykonawców (*wypełnić dla każdego,* ***odpowiednio kopiując***):

ul. ……………………………………………………………………….......................……..…………… nr ……………………

kod pocztowy ……...…… miejscowość …………………….……… województwo ..........................................

**\***NIP/PESEL …………..…………………. REGON …………………….…. **\***KRS nr ..............................

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

**Dane do korespondencji ws. zamówienia publicznego:**

e-mail …................……………………....................……..……. , telefon: ……………………….….,

**\*** inne informacje, np. inny adres do korespondencji pisemnej ....…………………………………………………......................................................................................…

*w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**(\*usunąć**/skreślić dostosowując informacje o Wykonawcy do stanu faktycznego)

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nazwa: Zestaw do pomiaru procesów metabolicznych w czasie rzeczywistym z dopuszczeniem składania ofert częściowych, znak sprawy: **AZP-261-27/2020**, składam niniejszą ofertę na następujące części/część zamówienia;

* Warunki płatności: płatność po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia, przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania oryginału faktury (warunki wymagane zapisami SIWZ).
* **(\*części nr 1) - nr 2) wypełnić w zakresie zaoferowanych, nie zaoferowane części -usunąć)**

**\*część nr 1) – zestaw do pomiaru stopnia zużycia tlenu i stopnia zakwaszenia pozakomórkowego w żywych komórkach**

1. **Cena oferty (wpisać** za całość zamówienia w tej części**):**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Termin dostawy**

Oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 ppkt 2) SIWZ dla tej części postępowania:

**\*do 12 tygodni**

**\*do 9 tygodni**

**\*do 6 tygodni**

 **(\*usunąć nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Serwis pogwarancyjny**

Oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 ppkt 3) SIWZ dla tej części postępowania:

**\*** **nie zaoferowanie**

**\* 12 miesięcy**

**\* 24 miesiące i dłużej**

 **(\*usunąć** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Serwis gwarancyjny**

Oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 ppkt 4) SIWZ dla tej części postępowania:

a) Czas reakcji serwisu, rozumiany jako czas przystąpienia do naprawy w godzinach w dni robocze liczony od momentu zgłoszenia problemu przez Zamawiającego pocztą elektroniczną lub telefonicznie

**\*** do **72 godzin**

**\*** do **48 godzin**

**\*** do **24 godzin**

**(\*usunąć** pozostawiając jedną z pozycji).

b) Czas naprawy gwarancyjnej w dniach roboczych liczony od daty zgłoszenia usterki:

**\*do 28 dni**

**\*do 21 dni**

**\*do 14 dni**

**(\*usunąć** pozostawiając jedną z pozycji).

**\*część nr 2) – inkubatora CO2**

1. **Cena oferty (wpisać** za całość zamówienia w tej części**):**

bez podatku VAT: ………………………………

stawka podatku VAT: …………………………

cena oferty z podatkiem VAT: ……………….………….……

1. **Termin dostawy**

Oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 ppkt 2) SIWZ dla tej części postępowania:

**\*do 12 tygodni**

**\*do 9 tygodni**

**\*do 6 tygodni**

 **(\*usunąć nie oferowane** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Gwarancja**

Oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 ppkt 3) SIWZ dla tej części postępowania:

**\* 12 miesięcy**

**\* 13-18 miesięcy**

**\* 19-24 miesięcy**

**\* 25-30 miesięcy**

**\* 31-36 miesięcy**

 **(\*usunąć** pozostawiając jedną z pozycji).

1. **Serwis pogwarancyjny**

Oferujemy zgodnie z pkt XVI ust. 3 ppkt 4) SIWZ dla tej części postępowania:

**\*** **nie zaoferowanie**

**\* 12 miesięcy**

**\* 24 miesiące i dłużej**

 **(\*usunąć** pozostawiając jedną z pozycji).

**wszystkie części**

1. **Oferujemy** autoryzowany przez Producenta urządzenia, które dostarczymy serwis gwarancyjny, pogwarancyjny – jeżeli dotyczy, świadczony przez (wpisać z podaniem nazwy i adresu): **\***........................................................................................................................................... W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się przed podpisaniem umowy dostarczyć Zamawiającemu dokument autoryzacji wystawiony przez producenta dla ww. serwisu.
2. **\*** Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**(\* usunąć**/skreślić treść oświadczenia, 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.)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ), oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania Oferty i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy określonymi w SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy zgodnej z SIWZ i niniejszą ofertą.
3. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. **Wadium** wnieśliśmy na część/części nr ............ w wysokości ………………….… zł w formie ...................................................., zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ. Inne informacje (jeżeli dotyczą): ..........................

WYKAZ DOKUMENTÓW/OŚWIADCZEŃ/FORMULARZY SKŁADAJĄCYCH SIĘ NA OFERTĘ

**(WYPEŁNIĆ!** **zgodnie ze stanem faktycznym)**

(nazwa dokumentu/oświadczenia/informacji) (strona Oferty)

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

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