**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY dotyczy**

Dane Wykonawcy (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):

1. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców: ………………………………………………………………………………………..
2. Adres Wykonawcy/Wykonawców: …………………………………………………………………………………………

Województwo: ………………………………………………………………………………………………………………………

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

Rodzaj wykonawcy *(zgodnie z poniższą listą)*: ……………………………………………………………………….

*mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj*

1. Reprezentowany przez: …………………………………………………………………………………………………………..
2. tel.: …………………………………………….

adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………………………………………..

1. Oferta w postępowaniu pn.: „**Dostawa wyposażenia dla pracowni biologii molekularnej, immunologii oraz genetyki na potrzeby Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Akademii Nauk Stosowanych w Nowym Sączu.”**
2. **Cena brutto wykonania zamówienia w złotych : ………………………………………………………..………**
3. Warunki wykonania zamówienia: **Ofertuję skrócenie terminu dostawy** : …………………………
4. Warunki płatności i termin wykonania zamówienia zgodne z ustanowionymi w dokumentach zamówienia.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią dokumentów zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że:
7. zostałem poinformowany zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO[[1]](#footnote-1) o przetwarzaniu moich danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia i realizacji umowy[[2]](#footnote-2),
8. 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 i zobowiązuję się wypełnić je wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam w celu zawarcia i realizacji umowy[[3]](#footnote-3).

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY, PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważni

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy wykonawcy, z którym zostanie zawarta umowa. [↑](#footnote-ref-3)