**Załącznik nr 2**

**Kz-II.2380.493.2025**

**FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

z wyłączenia stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych

**na sukcesywne świadczenie pogwarancyjnych usług** **przeglądów, napraw, konserwacji, kalibracji (adiustacji) analizatorów AQUILASCAN WDTP-10**

**1. Pełna nazwa i adres siedziby Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

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

REGON ........................................................... NIP ........................................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon ........................................ kom .......................................

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

**3. Oświadczam, że zgodnie z** …………………………………………………/wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/  **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz  
 z załącznikami uprawniony jest:**

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

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

1. **Oświadczam, że:**

□ jestem płatnikiem VAT i stawka procentowa podatku wynosi …………… %   
□ nie jest płatnikiem VAT

1. **Oświadczam / oświadczamy, że**:
2. zapoznałem/ - am się z treścią Ogłoszenia wraz z załącznikami, nie wnoszę / wnosimy do niej zastrzeżeń, w szczególności do opisu przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem / - am konieczne informacje do przygotowania oferty;
3. akceptuję wzór umowy stanowiący Załącznik nr 4 do Ogłoszenia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
4. przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego uzyskałem wszelkie niezbędne informacje co do ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą mieć wpływ na ofertę i biorę pełną odpowiedzialność za odpowiednie wykonanie przedmiotu umowy.
5. **Imię i nazwisko**, nr telefonu, fax. oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że poniżej wskazaną część zamówienia powierzam do wykonania  podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy |
|  |  |

1. **/jeżeli dotyczy/** oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Wobec powyższego przekazuje wymagane informacje:

- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………….

- wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku…………………………

- stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie………………………….

1. **Kryteria oceny ofert:**

**9.1 Cena oferty**:

**cena netto** : .......................... zł,słownie: ...................................................................... zł

**VAT** : .......................... zł,słownie: ........................................................................ zł

**cena brutto** .......................... **zł słownie :** ……………………….................................. **zł.**

**9.2 Termin realizacji usługi (maksymalnie 12 dni od daty odbioru urządzenia od użytkownika)** (należy oznaczyć znakiem „x” w polu kwadratu)

🞎 *termin realizacji usługi 4* dni robocze – 40 pkt.

🞎 *termin realizacji usługi 6* dni roboczych – 30 pkt.

🞎 *termin realizacji usługi 8* dni roboczych – 20 pkt.

🞎 *termin realizacji usługi 10* dni roboczych – 10 pkt.

🞎 *termin realizacji usługi 12* dni roboczych – 0 pkt.

* 1. **Pozostałe warunki:**
     + 1. Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
       2. Termin związania z ofertą - …….… (**nie krótszy niż 60 dni**)
       3. Gwarancja - **………. (minimum 6 miesięcy na części zamienne)**

Gwarancja - **……… (minimum 30 dni na wykonane naprawy)**

**10. OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. Zobowiązuję się do:
2. posiadania odpowiedniego zaplecza technicznego, wiedzy i praktyki w dokonywaniu przeglądów technicznych urządzeń wskazanych w formularzu ofertowym;
3. przeprowadzania przeglądów technicznych, konserwacji, napraw, kalibracji i legalizacji w sposób rzetelny, terminowy, zgodny z aktualnym poziomem wiedzy technicznej i wymaganiami techniczno – eksploatacyjnymi producenta oraz instrukcjami obsługi urządzeń;
4. wykonywania przeglądów i kontroli stanu technicznego oraz dokonywania kalibracji i legalizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta urządzeń.
5. Wykonanie przeglądu technicznego, napraw, konserwacji, kalibracji (adiustacji) zostanie potwierdzone każdorazowo raportem serwisowym wraz z certyfikatem serwisu/kalibracji dostarczonym z urządzeniem po wykonaniu usługi.
6. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za uszkodzenie sprzętu, spowodowane niewłaściwym wykonaniem usługi. W przypadku powstania uszkodzeń zobowiązuję się do zwrotu kosztów naprawy urządzenia, a w przypadku takiej konieczności – zleconej przez Zamawiającego ekspertyzy rzeczoznawcy.
7. Zobowiązuje się wykonać usługę z wykorzystaniem wyłącznie fabrycznie nowych części zamiennych.
8. Utylizacja wszelkich zużytych części i materiałów eksploatacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa leży po stronie Wykonawcy. Koszt tej usługi został wliczony w ceny określone   
   w zamówieniu.
9. **Opis, miejsce oraz termin sposobu przygotowania ofert.**

Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus oraz na podpisanym  
i zeskanowanym Formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1 oraz Formularzu ofertowym - załącznik nr 2

**Termin składania ofert wskazany na platformie zakupowej.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP   
   w Łodzi.

Dane osobowe, zwane dalej „danymi”, przetwarzane są w celu:

wykonania obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze w zakresie realizacji  
postępowania o udzielenie zamówienia publicznegona sukcesywne świadczenie pogwarancyjnych usług przeglądów, napraw, konserwacji, kalibracji (adiustacji) analizatorów AQUILASCAN WDTP-10 z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 2 ust. 1, nr sprawy Kz-II.2380.493.2025 (podstawą przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO).

1. **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące wykluczenia:**

* Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy Pzp. z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2025 poz. 514)
* Wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

………………………………………………

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*