**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający: | **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu****ul. Wojska Polskiego 28****60-637 Poznań** |
| Nazwa postępowania: |  **Sukcesywna usługa wykonywania badań laboratoryjnych dla zwierząt w ramach usługi weterynaryjnej w Uniwersyteckim Centrum Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Przyrodniczego w Poznaniu.** |
| Numer postępowania: | **4945/AZ/262/2023** |
| **DANE** **WYKONAWCY /****WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Reprezentowany przez: |  |
| Adres siedziby Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Osoba upoważniona do podpisania umowy:  |  |
| Adres poczty elektronicznej: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Numer REGON: |  |
| Numer NIP: |  |
| * Numer rachunku rozliczeniowego[[1]](#footnote-1):
 |  |
| * Nazwa i adres Urzędu Skarbowego, którego Naczelnik jest właściwym dla Wykonawcy organem podatkowym:
 |  |
| * Adres bezpłatnej ogólnodostępnej bazy danych, pod którym dostępna jest informacja z KRS/CEIDG:
 |  |
| * Wykonawca jest:
* Uwaga! Brak zaznaczenia jakiegokolwiek pola skutkować będzie uznaniem przez Zamawiającego, że Wykonawca należy do kategorii „inny rodzaj”.
 | * mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* jednoosobową działalnością gospodarczą
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* innym rodzajem
 |
| **CENA ZA WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| * Cena netto oferty w PLN:
 | kwota: ………………………………………….słownie:……………………………………….. |
| Cena brutto oferty w PLN:Cena brutto zawiera podatek VAT w wysokości: | kwota: ………………………………………….słownie:………………………………………..procent podatku VAT: ……………………….. % |
| **OBOWIĄZEK PODATKOWY PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO** |
| * Informacja czy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.).
 | * będzie[[2]](#footnote-2)
* nie będzie
 |
| W przypadku gdy wybór oferty Wykonawcy będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług), Wykonawca ma obowiązek podać: | Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, którego dostawa lub świadczenie będzie prowadziła/o do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego:………………………………………………………..Wartość towaru lub usługi objętego/ej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego - bez kwoty podatku: ………………………………………………………..Stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:……………………………………………………….. |
| **KRYTERIUM OCENY OFERT INNE NIŻ CENA** |
| „Częstotliwość odbioru próbek do badań”Zamawiający dopuszcza minimalną Częstotliwość odbioru próbek do badań – 2 razy w ciągu dnia (wówczas Wykonawca otrzyma 0 pkt. Brak wskazania częstotliwości odbioru próbek do badań spowoduje to, iż Zamawiający przyjmie minimalną Częstotliwość odbioru próbek do badań - 2 razy w ciągu dnia. | * 4 razy w ciągu dnia
* 3 razy w ciągu dnia
* 2 razy w ciągu dnia
 |
| **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| Nazwa/y pliku/ów osobno wydzielonych i zawierających dokumenty/informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r., poz. 1233): |  |
| Nazwa pliku, zawierającego uzasadnienie dla zastrzeżenia dokumentów/informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa:  |  |
| **PODWYKONAWCY** |
| * Informacja czy Wykonawca zrealizuje zamówienie samodzielnie czy z udziałem Podwykonawcy/ów
 | * bez udziału Podwykonawcy/ów
* z udziałem Podwykonawcy/ów
 |
| Dane Podwykonawcy/ów, w przypadku, kiedy Wykonawca zamierza realizować zamówienie z udziałem Podwykonawcy/ów, jeżeli są znani na etapie składania ofert(nazwa, adres siedziby, NIP, REGON) |  |
| **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY** |
| Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i załącznikami do niej, opisem przedmiotu zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami treści SWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. |
| Oświadczamy, że podana cena oferty uwzględnia wszystkie elementy cenotwórcze dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ. |
| * Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy w terminie i zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
 |
| Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności określony w projektowanych postanowieniach umownych, stanowiących załącznik do SWZ. |
| * Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu[[4]](#footnote-4).
 |
| * Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które stanowią załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| Oświadczamy, że akceptujemy wzór protokołu zdawczo-odbiorczego, który stanowi załącznik do SWZ. |
| Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas określony w SWZ. |
| Oświadczamy, że zobowiązujemy się do sukcesywnego wykonywania badań laboratoryjnych (wraz z własnym odbiorem próbek do badań od Zamawiającego) poszczególnych próbek w terminie nie dłuższym niż do końca dnia, w którym zostało złożone zamówienie na wykonanie usługi, jeżeli próbki zostały odebrane do godziny 14:00, z wyjątkiem sytuacji, kiedy badanie wymaga dłuższego czasu, o czym Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego. W przypadku odebrania próbek do badań po godzinie 14:00 zobowiązujemy się do wykonania badania w terminie nie dłuższym niż 1 dzień od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego, z wyjątkiem sytuacji, kiedy badanie wymaga dłuższego czasu, o czym Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego. |
| **POZOSTAŁE INFORMACJE** |
| Dane przedstawiciela Wykonawcy wyznaczonego i upoważnionego do kontaktu w sprawie realizacji Umowy: | Imię i nazwisko: |
| Telefon: |
| Adres e-mail: |
|  |
| Data: |  |

**Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Numer rachunku rozliczeniowego, właściwego na moment złożenia niniejszego oświadczenia, dla którego prowadzony jest „rachunek VAT” w  rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. Rachunkiem właściwym do dokonania zapłaty może być wyłącznie rachunek, dla którego prowadzony jest rachunek VAT. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 225 ustawy Pzp jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, dla celów zastosowania kryterium ceny, Zamawiający doliczy do przedstawionej w ofercie ceny kwotę podatku VAT, którą miałby obowiązek rozliczyć. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie 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-3)
4. 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. W takim przypadku treść oświadczenia należy wykreślić. [↑](#footnote-ref-4)