Spr. nr 04/PBENiR/PNiB/DWSZdr/23

###### Załącznik nr 2.1

**Formularz ofertowy – Część nr 1**

**Dostawa** fabrycznie nowej komory laminarnej II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego w formie leasingu finansowego

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Zapytanie ofertowe** **„Dostawa** fabrycznie nowej komory laminarnej II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego w formie leasingu finansowego**”**  |
| **Zamawiający** | Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiegoul. Kozielska 401-163 WarszawaNIP 5270206263 |
| **Oferent**/pełna nazwa i adres/ |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Nr telefonu, faksu, e-mail** |  |
| **Konto bankowe***Nazwa banku i numer konta* |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i akceptujemy w całości warunki w nim zawarte.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Udzielamy gwarancji na okres …… miesięcy.
4. W ramach niniejszego zapytania oferujemy dostawę fabrycznie nowej komory laminarnej II klasy bezpieczeństwa mikrobiologicznego marki:………………………………………. model i typ:……………………………………………………, rok produkcji ………………………………

Wartość wymienionej aparatury wynosi netto: ………………………………… zł, podatek VAT: ……………… zł, Wartość brutto: ……………………………………… zł (słownie………………………………………………………).

Oświadczamy i zapewniamy, że oferowana przez nas w/w aparatura spełnia wszystkie wymagania techniczno-eksploatacyjne wyszczególnione w Zapytaniu ofertowym.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za całkowite wynagrodzenie w kwocie:

Wartość netto ………………………… zł

(słownie: …………………………………………………………………………)

Stawka podatku VAT: ……… %

Wartość VAT………………………… zł

**Wartość brutto …………………………… zł**

(słownie: ……………………………………………………………………………)

zgodnie z poniższą kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Składnik ceny** | **Wartość****[zł]** | **Ilość rat** | **Wartość jednostkowa netto****[zł]** | **Wartość całkowita netto****[zł]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2 | Opłata początkowa(wkład własny) | 22 000,00 |  | 22 000,00 | 22 000,00 |
| 3 | Rata miesięczna |  | 20 |  |  |
| 4 | Wartość VAT od całości zamówienia |  |  |  |  |
| 5 | Opłata za przeniesienie własności (1% wartości Sprzętu) |  |  |  |  |

1. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności – zgodnie z zapisami

 przedstawionymi w zapytaniu ofertowym nr 04/PBENiR/PNiB/DWSZdr/23.

1. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu ofertowym nr 04/PBENiR/PNiB/DWSZdr/23 w pkt. 11 istotne postanowienia umowne zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy z uwzględnieniem wyżej wymienionych istotnych postanowień umowy.

8) Oświadczamy, że:

1) zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,

2) przyjmujemy warunki określone w zapytaniu ofertowym,

3) uważamy się za związanych ofertą przez okres minimum 30 dni od upływu terminu składania ofert,

4) podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia zgodnie
z zapytaniem ofertowym.

9) Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14

 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) wobec osób

 fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu

 ubiegania się o udzielenie niniejszego 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).

Do oferty załączamy:

1. Specyfikację techniczną aparatury,
2. Oświadczenie własne Wykonawcy o braku istnienia podstaw do wykluczenia z postępowania,
3. inne

………………………… ……………………………………………………………

 (miejscowość i data) (podpis osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)