Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**na**

**leasing aparatury badawczo-pomiarowej w postaci dwóch niezależnych stanowisk: kalorymetru różnicowego i fotometru płomieniowego**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **6/PN/2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Metali Nieżelaznych Oddział w Poznaniu,

ul. Forteczna 12, 61-362 Poznań.

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: ...................................................................................

Siedziba wykonawcy: ...................................................................................

Adres wykonawcy: ...................................................................................

Nr telefonu: ...................................................................................

Nr faksu: ...................................................................................

Adres e-mail: ...................................................................................

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: .................................................................................................

nr REGON: ...................................................................................

nr NIP: …................................................................................

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Nr faksu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**
	1. zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
	2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
	3. niniejsza oferta wiąże nas przez **30 dni** od upływu ostatecznego terminu składania ofert,
	4. w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,
	5. **nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom**\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia  | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

* 1. Oświadczamy, że jesteśmy (*odpowiednie zakreślić):*
* mikroprzedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 10 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro),
* małym przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 50 osób i roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro),
* średnim przedsiębiorstwem (zatrudniającym mniej niż 250 osób i roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro).
	1. Oświadczam, że 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 w niniejszym postępowaniu.
	2. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	w zakresie …………………………………………………………………………………\*\*

Wartość wynosi: …………………………………………………………..……………\*\*

* 1. Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Wartość netto:.............................................. (słownie):...................................................................................................................................

plus podatek VAT w kwocie ..............................................……...................................................
czyli **cena** ofertowa wynosi:
brutto: ...........................................................
słownie:...................................…................................................................................................

w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wartość jednostkowa | Ilość | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| Opłata początkowa – kalorymetr różnicowy(maksymalna wartość nie może przekroczyć 1% łącznych rat leasingowych) |  | 1 |  |  |  |
| Rata leasingowa – kalorymetr różnicowy |  | 29 |  |  |  |
| Wartość wykupu – kalorymetr różnicowy (maksymalna wartość nie może przekroczyć 5% łącznych rat leasingowych) |  | 1 |  |  |  |
| Opłata początkowa – fotometr płomieniowy(maksymalna wartość nie może przekroczyć 1% łącznych rat leasingowych) |  | 1 |  |  |  |
| Rata leasingowa – fotometr płomieniowy |  | 29 |  |  |  |
| Wartość wykupu – fotometr płomieniowy(maksymalna wartość nie może przekroczyć 5% łącznych rat leasingowych) |  | 1 |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specyfikacja techniczna zaproponowanych urządzeń** |
| ***Opis*** | ***Producent*** | ***Typ*** | ***Model*** | ***Numer katalogowy producenta*** | ***Inne informacje identyfikacyjne*** |
| Kalorymetr różnicowy |  |  |  |  |  |
| Komputer  |  |  |  |  |  |
| System operacyjny |  |  |  |  |  |
| Fotometr płomieniowy |  |  |  |  |  |
| Komputer  |  |  |  |  |  |
| System operacyjny |  |  |  |  |  |

* 1. W ramach kryterium *Okres Rękojmi i Gwarancji*:

**Oferujemy wydłużenie okresu rękojmi i gwarancji o …… miesięcy, tym samym okres rękojmi i gwarancji wynosi …….. miesięcy.**

* 1. W ramach kryterium *Skrócenie czasu reakcji serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego:*

**Oferujemy skrócenie czasu reakcji serwisu do ….. godzin**

* 1. W ramach kryterium *Wyposażenie dodatkowe dla kalorymetru różnicowego:*

**Oferujemy wyposażenie dla kalorymetru różnicowego w postaci dodatkowych 0/90/180\* szt. tygli aluminiowych z pokrywkami, tym samym oferujemy 90/180/270\* tygli aluminiowych z pokrywkami.**

* 1. W ramach kryterium *Wyposażenie dodatkowe dla fotometru płomieniowego:*

**Oferujemy wyposażenie dla fotometru płomieniowego w postaci dodatkowych 0/10/20\* szt. pipet o objętości 1 ml oraz 0/10/20\* szt. pipet o objętości 10/12 ml, tym samym oferujemy 10/20/30\* szt. pipet o objętości 1 ml oraz 10/20/30\* szt. pipet o objętości 10/12 ml.**

 ……………………………

 Podpis wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić, brak skreślenia (także brak wpisania) uniemożliwiające ocenę w danym kryterium oznaczać będzie nieprzyznanie punktów w ramach danego kryterium oceny ofert