**ZAŁACZNIK NR 2**

**FORMULARZ OFERTY**

w Zapytaniu ofertowym nr **SZL/2311/07/143/2025** na: **Dostawa** **modeli anatomicznych i pomocy medycznych dla Akademii Nauk Stosowanych w** **Elblągu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |  |
| Nazwa:  | Akademia Nauk Stosowanych w Elblągu |
| Adres:  | ul. Wojska Polskiego 1, 82-300 Elbląg |
| e-mail:  | zp@ans-elblag.pl |
| **WYKONAWCA/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** *(niepotrzebne skreślić. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w formularzu OFERTY należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)* |
| Nazwa:  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | Województwo:  | Kraj:  |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):  |
| Adres korespondencyjny (ulica, nr domu i lokalu): |
| NIP: REGON: |
| E-mail: | Tel: .:  |

**SKŁADAMY OFERTĘ NA** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w *Zapytaniu ofertowym* zgodnie z OPZ *za*:

***w zakresie części I:* Dostawa modeli anatomicznych**

wartość brutto ......................................... zł

(słownie cena brutto: .......................................................................................................................... **zł),**

**OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POZOSTAŁYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Treść oświadczenia** (\**uzupełnić*) |
| **Termin realizacji 20%** | Oferujemy termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia określonym w OPZ **do** **……..……dni od dnia przekazania zamówienia.** |

***w zakresie części II*: Dostawa plansz anatomicznych**

wartość brutto ......................................... zł

(słownie cena brutto: .......................................................................................................................... **zł),**

**OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POZOSTAŁYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Treść oświadczenia** (\**uzupełnić*) |
| **Termin realizacji 20%** | Oferujemy termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia określonym w OPZ **do** **……..……dni od dnia przekazania zamówienia.** |

***w zakresie części III:* Dostawa pomocy medycznych**

wartość brutto ......................................... zł

(słownie cena brutto: .......................................................................................................................... zł),

**OŚWIADCZENIA W ZAKRESIE POZOSTAŁYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Kryterium** | **Treść oświadczenia** (\**uzupełnić*) |
| **Termin realizacji 20%** | Oferujemy termin realizacji dostawy przedmiotu zamówienia określonym w OPZ **do** **……..……dni** **od dnia przekazania zamówienia.** |

**ORAZ OŚWIADCZAMY, ŻE**

Zaoferowana cena brutto kompletnego wykonania przedmiotu zamówienia uwzględnia wymagania *Zapytania ofertowego* oraz obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesiemy z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Zapoznaliśmy się z warunkami *Zapytania ofertowego*, a także zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.

Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w *Zapytaniu ofertowym.*

Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (dotyczy wyłącznie Wykonawcy, który przekazuje dane osobowe inne niż bezpośrednio jego dotyczące lub gdy nie zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO).

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2023.1497 z późn.zm.).

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

a)

 ................................

(pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych (data)
do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika)