Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego/

Załącznik do umowy

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7,

10-072 Olsztyn

**WYKONAWCA:**

Nazwa: .................................................................

Siedziba: .................................................................

KRS/CEiDG .................................................................

reprezentowany przez: ………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Adres poczty elektronicznej: ...........................................................…....

Numer telefonu: .................................................................

Numer REGON: .................................................................

Numer NIP: .................................................................

Osoba + telefon do kontaktu w spr. oferty …………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznego pn.: **dostawa** **dygestorium do Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Olsztynie**, znak sprawy: **WIW-A-AGZ.272.480.2024.AK.KW,** oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia:

Oferuję realizację zamówienia za **cenę** **brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

w tym stawka podatku VAT\_\_\_\_\_%,

**Okres gwarancji (zaznaczyć jedno):**

* 12 miesięcy (0 pkt w kryterium K2)
* 18 miesięcy (10 pkt w kryterium K2)
* 24 miesiące (20 pkt w kryterium K2)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty i przyjmuję warunki określone w i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;
2. dostawę stanowiącą przedmiot niniejszego zamówienia wykonam na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym;
3. cena ofertowa stanowiąca całkowite wynagrodzenie Wykonawcy uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
4. akceptuję warunki płatności, tj. płatne przelewem w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze;
5. przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału / z udziałem\* podwykonawców: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadam za ich pracę jak za swoją własną;
6. uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
7. w przypadku wybrania przez Zamawiającego mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy;
8. w przypadku wysyłania faktur na adres e-mailowy Zamawiającego:
e-faktury@olsztyn.wiw.gov.pl zostaną one wysłane z adresu mailowego Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. oferta składa się z \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stron;
10. oświadczam, że moje dokumenty określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy dostępne są za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony (zaznaczyć właściwe):
* <https://prod.ceidg.gov.pl/>;
* <https://ems.ms.gov.pl> \*;
1. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną część są:
2. pełnomocnictwo (jeżeli Wykonawca przewiduje) \*;
3. OPZ/formularz cenowy wg załącznika nr 1;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

\* niepotrzebne skreślić

*podpis Wykonawcy zgodnie
z zapisami zapytania ofertowego*