**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego DZPZ/2025/189**

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

pieczątka Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………

Adres siedziby …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji ………………………………………………………………………

…………………………………….……………………………………………………………
Nr. tel. - ......................................................., Nr. fax - .........................................................,

E-mail: ......................................................., www: ..............................................................,

NIP - ......................................................., REGON - ...........................................................

**Dane Zamawiającego**:

**Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II**

**Al. Racławickie 14; 20-950 Lublin**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego jako zakup poniżej 130 tys. zł, w zw. z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, na podstawie wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień i dokonywania zakupów w Katolickim Uniwersytecie Lubelskim Jana Pawła II na **dostawę specjalistycznych krzeseł ewakuacyjnych do transportu osób z niepełnosprawnością wraz z montażem oraz przeprowadzeniem szkolenia z obsługi** oferujemy zrealizowanie przedmiotu zamówienia w następujących cenach:

|  |
| --- |
| **Formularz cenowy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| **Sposób wykonywania obliczeń** | **(4 x 5)** | **(6 x 8)** | **(8 + 9)** |  |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **jednostka wyceny** | **liczba jednostek** | **cena jednostkowa netto (zł)** | **stawka podatku vat (zł)** | **cena jedn. Brutto (zł)** | **wartość zakupu netto (zł)**  | **wartość podatku vat (zł)** | **wartość zakupu brutto (zł)** | **Marka i symbol produktu** |
|
| 1 | **Krzesło ewakuacyjne z napędem elektrycznym**  | szt | 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | **Krzesło ewakuacyjne**  | szt | 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | **Dostawa krzeseł ewakuacyjnych wraz z montażem** | usł. | 1 |   |   |   |   |   |   |  |
| 4 | **Szkolenie dla obsługi z użytkowania krzeseł ewakuacyjnych** | szt | 10 |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  | **Razem wartość zakupu** |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj krzesła |   | Okres gwarancji (m-cy) |
| Krzesło z napędem elektrycznym | Okres gwarancji na elementy i podzespoły elektryczne (silnik, baterie) |   |
|
|
|
| Krzesło bez napędu elektrycznego oraz krzesło z napędem elektrycznym | Okres gwarancji na krzesła bez napędu elektrycznego oraz pozostałe elementy krzesła z napędem elektrycznym |   |
|
|

**Cena netto przedmiotu zamówienia wynosi:** ................................................................... zł,

(słownie:................................................................................................................................ zł),

stawka podatku VAT ..................................................................................... %,

kwota podatku VAT ..................................................................................... zł,

(słownie:................................................................................................................................ zł),

**Cena brutto przedmiotu zamówienia wynosi:** ................................................................. zł,

(słownie:................................................................................................................................ zł)

1. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz cena uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i bezwarunkowo akceptujemy szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz spełniamy wszystkie parametry tam zawarte..
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, zawierającą informacje niezbędne do przeprowadzenia postępowania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty.
4. Zobowiązujemy się do wykonywania usługi według wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
5. Zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, zgodnej
z treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami oraz złożoną ofertą, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w zawiadomieniu o wyborze oferty.
6. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu 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. poz. 835).
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

……………………………… ………………………………………………

 miejscowość i data podpis i pieczątka osoby/osób

upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy