***Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zakupie***

*(Załącznik nr 2 do Zamówienia)*

**FORMULARZ OFERTY**

**NA ZAKUP I DOSTAWĘ ŚRODKÓW OCHRONY INDYWIDUALNEJ DLA EKIPY DOZYMETRYCZNEJ PREZESA PAŃSTWOWEJ AGENCJI ATOMISTYKI.**

**Nr sprawy: 147/2022/CEZAR**

|  |
| --- |
| **Pełna nazwa (firma) Wykonawcy: …………………………………………………………………………………..** |
| **Siedziba Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………** |
| **NIP: ………………………………............................................****Nr tel.:…………………………………………………………****Nr fax.: ………………………………………………………..****E-mail** *(jeśli występuje)***: ………………………………………..****Adres strony internetowej** *(jeśli występuje)***: ………………………….** |
|  |
| **Nazwa** | **Ilości i jednostki miary**  | **Rozmiar** | **Wartość netto\*/\*\*****/kolumna 2 x 4/** | **Stawka VAT\*\*\*** | **Wartość VAT\*** | Cena oferty brutto(wartość brutto)\***/kolumna 4+6/** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Rękawice jednorazowe chemoodporne** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **500 szt.** | **S** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **500 szt.** | **M** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **1000 szt.** | **L** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **500 szt.** | **XL** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **2.** | **Kombinezony pyłoszczelne**……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **10 szt.** | **S** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **30 szt.** | **M** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **10 szt.** | **L** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **3.** | **Ochraniacze na obuwie** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **50 szt.** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **4.** | **Półmaski jednorazowe**……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **50 szt.** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **5.** | **Półmaski wielorazowe\*\*\*\*** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **3 szt.** | **S** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **9 szt.** | **M** | ……….. | …… | ………….…. | ……………………… |
| **3 szt.** | **L** | ……….. | …… | ………….…. | ……………………… |
| **15 szt.** | **uni** | ……….. | …… | ………….…. | ……………………… |
| **6.** | **Filtropochłaniacze do półmaski wielorazowej** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **100 szt.** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **7.** | **Gogle ochronne** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **15 szt.** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **8.** | **Hełmy ochronne** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **15 szt.** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **9.** | **Rękawice wielorazowe chemoodporne** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **2 pary** | **7** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **3 pary** | **8** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **5 par** | **9** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **3 pary** | **10** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **2 pary** | **11** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **10.** | **Ochraniacze na kolana** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **15 par** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **11.** | **Trzewiki ochronne (rozmiary damskie)** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **1 para** | **37** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **2 pary** | **38** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **2 pary** | **39** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **Trzewiki ochronne (rozmiary męskie)**……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **2 pary** | **42** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **5 par** | **43** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **3 pary** | **44** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **12.** | **Kalosze chemoodporne** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **3 pary** | **39** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **2 pary** | **40** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **2 pary** | **42** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **5 par** | **43** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **3 pary** | **44** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **13.** | **Maski pełnotwarzowe\*\*\*\*** ……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **1 szt.** | **S** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **3 szt.** | **M** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **1 szt.** | **L** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **5 szt.** | **uni** | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| **14.** | **Filtropochłaniacze do maski pełnotwarzowej**……………………………*producent/marka*……………………………*typ i model* | **50 szt.** |  | ……….. | ……... | ………….…. | ……………………… |
| ***CENA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***\* ………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………… |

**UWAGA!**

***\** CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU,**

**\*\* ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. *o informowaniu o cenach towarów i usług* (Dz.U. z 2019 r., poz. 178, z późn. zm.)),**

**\*\*\* WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU,**

**\*\*\*\*W PRZYPADKU OFERTY MASEK W ROZMIARACH S/M/L, NALEŻY SKREŚLIĆ WIERSZ OZNACZONY ROZMIAREM „UNI”. W PRZYPADKU OFERTY MASEK W ROZMIARZE UNIWERSALNYM PROSZĘ O WSKAZANIE TEGO FAKTU W POLU „TYP” ORAZ ROZPISANIE CENY W WIERSZU OZNACZONY „UNI”, POZOSTAŁE WIERSZE NALEŻY SKREŚLIĆ. NIE DOPUSZCZA SIĘ OFERT ZAWIERAJĄCYCH JEDNOCZEŚNIE MASKI W ROZMIARACH S/M/L ORAZ UNIWERSALNYM.**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie: do 10 tygodni od złożenia zamówienia.
2. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto za urządzenie podana w niniejszym *Formularzu oferty* zawiera koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym koszty transportu urządzeń do siedziby Zamawiającego, koszty gwarancji, koszty ubezpieczenia na czas transportu, wszelkie należne cła i podatki.
3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń określone we *Wzorze zamówienia*, stanowiącym załącznik nr 4 do *Ogłoszenia o zakupie.*
4. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się z *Ogłoszeniem o zakupie* wraz z *Wzorem zamówienia* i nie wnoszę(imy) do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte.
5. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z klauzulami informacyjnymi określonymi w pkt 11 *Ogłoszenia o zakupie* dotyczącymi przetwarzania danych przez Państwową Agencję Atomistyki i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam(y), że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu zakupowym oraz realizacji 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).*1. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego.
2. Wskazuję(emy) dostępność w formie elektronicznej:

Odpisu z właściwego rejestru (KRS) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji**1)**……..……………………………………………………………………………………………………. *(proszę wskazać adres internetowy do ogólnodostępnych, bezpłatnych baz danych)****1) niepotrzebne skreślić***1. Oświadczam/y że nie podlegam/y 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. z 2022 r., poz. 835).
2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem wyznaczonego terminu na przesyłanie ofert.
3. Oferta wraz z załącznikami została przesłana na …………….. stronach.
4. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
	1. …………………………………………………………………………………………………
	2. …………………………………………………………………………………………………
 |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania zakupowego jest (są): …………………………………………………………………………………………………………………………****tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………………………….** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

 **(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + - 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) lub
			2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.