**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Nr BZP:** 2021/BZP 00182892/01

Zam. 9/2021/ZDB

…………………………………………

( pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………………… nr faksu: ……..………………………………….

Adres e-mail: ………………………………………………………

NIP: ……………………………………… REGON: ………………………………………….

KRS nr………………………………………………………..

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

imię i nazwisko: ……………………………………………………..

stanowisko:…………………………………………………………..

podstawa do reprezentacji: …………………………………………..

1. Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz ……............................................................. .......................................................................................................................................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pt. **"**D**ostawa środków ochrony roślin do zastosowania w uprawach polowych w Zakładzie Doświadczalnym w Bartążku w sezonie jesień 2021”**, nr zam. 9/2021/ZDB Oferujemy realizację zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia w zakresie następujących części:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia:rodzaj produktu/ilość produktu/nazwa i minimalna % zawartość substancji  | Nazwa oferowanego produktu  | Wartość netto 1 l [w zł] | Wartość brutto 1 l [w zł] | Stawka podatku VAT [w %] | Termin realizacji dostawy[w dniach] |
| Herbicydy, ilość- 40 lFlufenacet, 500 g/lOpakowania: 1-20 l |  |  |  |  |  |
| Wartość netto za całość [w zł] | Wartość brutto za całość [w zł] |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia:rodzaj produktu/ilość produktu/nazwa i minimalna % zawartość substancji  | Nazwa oferowanego produktu  | Wartość netto 1 l [w zł] | Wartość brutto 1 l [w zł] | Stawka podatku VAT [w %] | Termin realizacji dostawy[w dniach] |
| Fungicyd, ilość- 25 lDifenokonazol, 250 g/l; paklobutrazol 125 g/l,Opakowania: 1-20 l |  |  |  |  |  |
| Wartość netto za całość [w zł] | Wartość brutto za całość [w zł] |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oferuję wykonanie zamówienia do dnia 10 października 2021 roku od daty podpisania umowy, z zastrzeżeniem, że będą one dostarczane do dnia 10 października 2021 roku, transportem wykonawcy i na jego ryzyko.
	2. Oświadczam, że akceptuję ustalony **termin płatności należności wynikających z faktur strony umowy na 60 dni od dnia prawidłowego wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT.** Wymienione wynagrodzenie płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez wykonawcę i w oparciu o protokół zdawczo-odbiorczy przedmiotu umowy lub inny dokument przyjęcia dostawy przedmiotu umowy zatwierdzony przez zamawiającego. W przypadku wystawienia przez wykonawcę kilku faktur VAT, łączna wartość faktur nie może przewyższać wynagrodzenia wykonawcy określonego na podstawie umowy, której wzór stanowi załącznik nr 2 do SWZ. Oświadczam, iż zrzekam się wobec zamawiającego wszelkich mogących wyniknąć z tego faktu roszczeń i oświadczam, że taki termin płatności akceptuję. Niezależnie od ustaleń przeciwnych zamawiającego i wykonawcę wiązał będzie termin płatności wskazany powyżej.
	3. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załączonymi do niej dokumentami, nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz, że zdobyłem informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
	4. Oświadczam, że udzielam zamawiającemu na dostarczone środki ochrony roślin gwarancji wynoszącej 12 miesięcy od daty ich dostarczenia zamawiającemu. Gwarancja rozpoczyna swój bieg w stosunku do każdej dostarczonej partii zamówienia od daty jej dostarczenia Zamawiającemu. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do odbioru rzeczy wadliwej i dostarczenia rzeczy wolnej od wad. O wszelkich uwagach co do jakości przedmiotu umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę pisemnie, e-mailem bądź faksem po czym Wykonawca winien się ustosunkować do zgłoszonych uwag w terminie 7 dni od otrzymania powyższej informacji od Zamawiającego.
	5. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w warunkach udziału w postępowaniu, tj. 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
	6. Oświadczam, że zawarte w SWZ istotne postanowienia umowy (załącznik nr 4 do SWZ) zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonych przez zamawiającego.
	7. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję bez udziału podwykonawców\*/ z udziałem podwykonawców\* w następującym zakresie: ...........................………………............…………...

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

* 1. Oświadczam, że do kontaktów z zamawiającym w zakresie niniejszego zamówienia upoważniam następujące osoby:

 ………………………………………………………….. tel. …………………...…..……………

* 1. Oświadczam, że moja oferta wraz z załącznikami składa się z ……..……….. stron.
	2. Załącznikami do oferty są:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. W przypadku wskazania w niniejszej ofercie produktu równoważnego, wykonawca powinien udowodnić zamawiającemu, że produkt ten jest o analogicznym składzie, sposobie działania oraz zastosowaniu co produkt określony przez zamawiającego oraz o takich samych, bądź lepszych parametrach jakościowych w stosunku do produktu wymaganego przez zamawiającego. Produkt równoważny powinien pochodzić od renomowanego na rynku producenta nawozów bądź wapna stanowiących przedmiot zamówienia.
	2. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
	3. W rozumieniu przepisów art. 7 ust. 1 Ustawy Prawo Przedsiębiorców z dnia 06.03.2018r. (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 646.) jestem:

a/ mikro przedsiębiorcą

b/ małym przedsiębiorcą

c/ średnim przedsiębiorcą

d/ dużym przedsiębiorcą\*

* 1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi\* /z pomocą podwykonawców\*, którym powierzymy do wykonania:

a/ ………………………………………...........................................................................

b/ …………………………………………………………………………………………

*(Nazwa i adres podwykonawcy)*

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ………………………………………………………
2. …..................................................................................
3. …..................................................................................
4. …..................................................................................

…..................., dnia ….................

 ……………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

\*właściwe podkreślić