Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………………...............................................

działając w imieniu i na rzecz:

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

( pełna nazwa wykonawcy )

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

( adres siedziby wykonawcy )

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  **NIP:** |  |  |  | **-** |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy: …………………………………………………………………..

Adres e-mail Wykonawcy: .....................................................................................

 W nawiązaniu do ogłoszenia o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia p.n.:

**„*Dostawa urządzenia do pomiaru efektu Halla*”**

Numer postępowania: **PO.271.6.2019**

oraz oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi
w SIWZ i jej załącznikach tj. OPZ, wzorze umowy:

**Kryterium nr 1** Cena:

* 1. **Cena netto oferty: …………………………………. PLN** słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**(**wyliczona na podstawie uzupełnionego załącznika nr 2 - formularz asortymentowy)

* 1. Stawka VAT ……%
	2. **Cena brutto oferty: ........................................ PLN**

słownie:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 **Kryterium nr 2** Termin realizacji zamówienia:

**do 4 miesięcy\*/5 miesięcy\*/6 miesięcy\***

*(\*wybrać i zaznaczyć odpowiednie)*

 **Kryterium nr 3** Gwarancja na urządzenie:

**24 miesiące\*/36 miesięcy\*/48 miesięcy lub więcej\***

*(\*wybrać i zaznaczyć odpowiednie)*

**Kryterium nr 4** Dodatkowy parametr techniczny

Czy urządzenie będzie posiadać system do chłodzenia próbek i cewki nadprzewodzącej
z cieczą kriogeniczną w obiegu zamkniętym typu „closed cycle”?

**TAK\*/NIE\***

*(\*wybrać i zaznaczyć odpowiednie)*

1. **OŚWIADCZENIA**
	1. zamówienie zostanie zrealizowane w zakresie i na zasadach określonych w SIWZ, jej załącznikach, w tym wzorze umowy i opisie przedmiotu zamówienia (OPZ).
	2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	3. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, jej załącznikami w tym wzorem umowy i OPZ oraz wszelkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy), w pełni je akceptuje/my i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
	4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 60 dni.
	5. Akceptuje/my, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie (na
	zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
	6. Oświadczam/my, że:

 wybór naszej oferty **będzie/nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

 Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość bez kwoty podatku** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*skreślić niepotrzebne

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* + - 1. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
			2. mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT,
			3. importu usług lub towarów.
	1. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu3.
	2. Wskazuję/emy **numer konta, na które należy zwrócić wadium** wniesione w pieniądzu:

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

 *(wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu)*

* 1. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach oferty o numerach od …… do ……… *(wypełnić jeżeli dotyczy i dołączyć uzasadnienie)*
	2. Zamówienie wykonam **sam/z udziałem\* podwykonawców** (niepotrzebne skreślić)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa (Firma) Wykonawcy | Zakres prac powierzony podwykonawcom |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):

 - mikro przedsiębiorstwem

 - małym przedsiębiorstwem

 - średnim przedsiębiorstwem

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

.................................., dnia .......................................................................................................................................

(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania

wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu)

*2Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)*

*3W 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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis ‘nie dotyczy.*