**Załącznik nr 1 do SIWZ**

 Nr Sprawy: **PO.271.24.2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJACY:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

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

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mailowy, numer telefonu** |  |
| **Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy** |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia p.n**.:**

**„Dostawa systemów do anestezji i eutanazji zwierząt laboratoryjnych”**

Przedmiot zamówienia składa się z następujących części:

**Część 1) „Dostawa systemu do anestezji zwierząt laboratoryjnych”**

**Część 2) „Dostawa systemu do eutanazji zwierząt laboratoryjnych”**

oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SIWZ i jej załącznikach tj. m.in. w OPZ i wzorze umowy na następujących warunkach:

**Dotyczy części nr 1**

**„Dostawa systemu do anestezji zwierząt laboratoryjnych”**

**Kryterium nr 1 Cena**

**cena netto: ……………………………zł**

(słownie: …………………………………….. …../100),

powiększona o podatek VAT……… %,

**cena brutto: ……………………….. zł**

(słownie: …………………………………………..…/100)

**Kryterium nr 2 Okres gwarancji**

**………………………………………………………………………………………………..\***

***\**** *Wykonawca podaje/wpisuje wybraną ilość miesięcy (w pełnych miesiącach), przy czym okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące,
zgodnie z zapisami pkt 13.4.2. SIWZ*

**Kryterium nr 3 Maksymalny czas usunięcia awarii od momentu zgłoszenia** (w okresie gwarancji)

**………………………………………………………………………………………………..\***

***\*****Wykonawca wybiera i wpisuje czas usunięcia awarii (w pełnych dniach), który nie może być dłuższy niż 14 dni, zgodnie z zapisami pkt 13.4.3. SIWZ.*

**Kryterium nr 4 Parametry techniczne**

1. Elektroniczne przepływomierze, które umożliwiają precyzyjne pomiary przepływów gazów

………………………………………………………………………………………………………………**\***

***\*****Wykonawca wpisuje TAK lub NIE*

1. Możliwość podłączenia do parownika więcej niż jednej maski anestetycznej

...................................................................................................**\***

***\*****Wykonawca wpisuje TAK lub NIE*

**Dotyczy części nr 2**

**„Dostawa systemu do eutanazji zwierząt laboratoryjnych”**

**Kryterium nr 1 Cena**

**cena netto: ……………………………zł**

(słownie: …………………………………….. …../100),

powiększona o podatek VAT……… %,

**cena brutto: ……………………….. zł**

(słownie: …………………………………………..…/100)

**Kryterium nr 2 Okres gwarancji**

**………………………………………………………………………………………………..\***

***\*****Wykonawca podaje/wpisuje wybraną ilość miesięcy (w pełnych miesiącach), przy czym okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące,
zgodnie z zapisami pkt 13.6.2. SIWZ*

**Kryterium nr 3 Maksymalny czas usunięcia awarii od momentu zgłoszenia** (w okresie gwarancji)

**………………………………………………………………………………………………..\***

***\*****Wykonawca wybiera i wpisuje czas usunięcia awarii (w pełnych dniach), który nie może być dłuższy niż 14 dni, zgodnie z zapisami pkt 13.6.3. SIWZ.*

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ.
	2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
	3. Akceptuje/my termin/y płatności zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 4 do SIWZ).
	4. Oświadczam/y, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć osoby posiadające uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia publicznego.
	5. Oświadczamy/y, że:
* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części usług podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu usług (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres usług, jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SIWZ, jej załącznikami,
	w tym wzorem umowy (załącznik nr 4 do SIWZ) i OPZ oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
	3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SIWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Oświadczam/my, że usługi dotyczące przedmiotu zamówienia: **będą/nie będą\*** prowadzić (niepotrzebne skreślić) 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:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.
	1. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO4\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

*\*Rozporządzenie 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)*

*\*\*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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

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

 - mikro przedsiębiorstwem

 - małym przedsiębiorstwem

 - średnim przedsiębiorstwem

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
	1. Oświadczam/y, że oferta i załączniki **zawierają/nie zawierają**\* (niepotrzebne skreślić)następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

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

(wypełnić jeżeli dotyczy i dołączyć uzasadnienie)

ł. Wskazuję/emy **numer konta, na które należy zwrócić wadium** wniesione w pieniądzu:

…............................................................................................................. (wypełnia Wykonawca wnoszący wadium w pieniądzu)

Wskazujemy, że zgodnie z paragrafem 10 rozporządzenia Ministra Rozwoju
z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać Zamawiający (…) następujące oświadczenia lub dokumenty, znajdują się już
w posiadaniu Zamawiającego/są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\* (wypełnić jeżeli dotyczy):

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

………………………., dnia ………………………

 …………………………………………………………………….

(pieczęć i podpis albo czytelny podpis osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania wykonawcy lub upoważnionej/ych do występowania w jego imieniu)