Załącznik nr 1 do SIWZ

Nr Sprawy: **PO.271.43.2020**

**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** |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie p.n.: **„Dostawa syntezatora oligonukleotydów”** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach:
2. **Zaoferowany syntezator oligonukleotydów**[[1]](#footnote-1): …………………………………………………………………….. (*nazwa urządzenia*) ……………………………………………………………………………………….. (*model*) ……………………………………………………..……………………….(*producent*).
3. **Cena oferty wynosi:**

**cena netto: …………………………… zł\*/euro\***

powiększona o podatek VAT……… %,

**cena brutto: ………………………..zł\*/euro\***

**\***niepotrzebne skreślić

1. **Kryterium nr 2 Konsumpcja reagentów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis konsumpcji reagentów dla jednego cyklu** | **Wykonawca podaje wartości konsumpcji reagentów dla jednego cyklu** |
| 1 | acetinitryl: 1 - 1,5 mlkwas trichlorooctowy: 200- 300 ulCAP\_A/CAP\_B: 30 - 45 ul eachRoztwór jodu: 60 - 80 ulAktywator: 40 - 60 ulMonomer fosforamidynowy: 2 -3 mgprzy wykorzystaniu kolumn 40-200 nmol | acetinitryl: ……… mlkwas trichlorooctowy: ………… ulCAP\_A/CAP\_B: ……… ul eachRoztwór jodu: ………… ulAktywator: ………… ulMonomer fosforamidynowy:………… mgprzy wykorzystaniu kolumn 40-200 nmol |

1. **Kryterium nr 3 Konsumpcja mediów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis konsumpcji mediów dla jednego cyklu** | **Wykonawca podaje wartości konsumpcji mediów dla jednego cyklu** |
| 1 | średnia moc 50-60 Wat | średnia moc ………… Wat |

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. Termin płatności zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
	4. Oświadczamy/y, że:
* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części dostawy podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw, jakich Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ) i akceptujemy jego 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 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\*\*.
	5. Oświadczam/my, że dostawy 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.

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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: ……………………………………………………………………
1. Informacja na temat przedstawicieli wykonawcy:

W przypadku podmiotów zagranicznych należy wskazać imię i nazwisko oraz stanowisko osoby/osób upoważnionej(ch) do reprezentowania

Wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

1. ……………………………………………………… podstawa do reprezentacji: ………………………………………………………. *(należy wskazać odpowiedni dokument).*
2. ……………………………………………………… podstawa do reprezentacji: ………………………………………………………. *(należy wskazać odpowiedni dokument).*
3. Podpisy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa (wy) Wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby(ów) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (nich) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć (cie) Wykonawcy(ców) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca wypełnia nazwę urządzenia, model i producenta zaoferowanego urządzenia. Brak wypełnienia w/w informacji spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2) ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-1)