**FORMULARZ OFERTY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł postępowania: | **Dostawa chromatografu cieczowego HPLC z autosamplerem, detektorem diodowym i wyposażeniem.** |
| Znak sprawy: | **ZP-2401-15/22** |
| Zamawiający: | **Instytut Chemii Organicznej Polskiej Akademii Nauk** |
| Tryb udzielenia zamówienia: | **Tryb podstawowy bez negocjacji** na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 poz. 1129 z późn. zm.) |

Przystępując do postępowania oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w Specyfikacji warunków zamówienia.

1. **DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………………………..………… |
| Adres Wykonawcy: | ………………………………………………………………..………… |
| Adres do korespondencji  *(o ile dotyczy)* | ………………………………………………………………..………… |
| NIP: | ………………………………………………………………..………… |
| Nr KRS  *(jeżeli dotyczy)* | ………………………………………………………………..………… |
| Bank/nr konta[[1]](#footnote-1): | ………………………………………………………………..………… |
| Osoba do kontaktu: | ………………………………………………………………..………… |
| tel. / fax. | ………………………………………………………………..………… |
| e-mail: | ………………………………………………………………..………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca/e ofertę: | |
| Imię i nazwisko | …………………………………………….……………..………… |
| stanowisko /  podstawa do reprezentacji | …………………………………………….……………..………… |

1. **CENA OFERTOWA:**

Cena netto za całość przedmiotu zamówienia: …………………..…… PLN

Słownie netto: …………………………………………………………………...…………zł …..…/100 gr.

Podatek VAT w wysokości ……… %, tj. …………………….… PLN

Cena brutto za całość przedmiotu zamówienia:……………..…… PLN

Słownie brutto: ……………………………………………………………………………zł …..…/100 gr.

1. **POZOSTAŁE KRYTERIA OCENY OFERT:**

Okres gwarancji: ………………… miesięcy[[2]](#footnote-2)

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. Oświadczamy, że realizacji zamówienia w terminie nie dłuższym niż **91 dni** licząc od daty podpisania umowy.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności: przelew w terminie do 14 dni od daty otrzymania faktury. Płatność nastąpi z zastosowaniem metody podzielonej płatności.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się do stosowania i ścisłego przestrzegania warunków w niej określonych.
5. Oświadczamy, że przedstawione ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na tych warunkach, w miejscu, w formie i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że oferta jest zgodna ze szczegółowym opisem zawartym w **Załączniku nr 1** do SWZ – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
7. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że zamówienie zrealizowane zostanie **(*niepotrzebne skreślić)***

* siłami własnymi: TAK / NIE
* z pomocą podwykonawcy: TAK / NIE

który realizować będzie część zamówienia obejmującą:

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

Dane podwykonawcy: ……………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że jesteśmy *(zaznaczyć właściwie)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Mikroprzedsiębiorstwem |
|  | Małym przedsiębiorstwem |
|  | Średnim przedsiębiorstwem |
|  | Dużym przedsiębiorstwem |

1. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO **[[3]](#footnote-3)** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(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. Wskazuję, że dokumenty potwierdzające, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(zaznaczyć właściwe – jeśli dotyczy)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | KRS: | <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> |
|  | CEIDG: | <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search> |
|  | Inne: | ……………………………………………………………………..  (podać dostęp)  Jeżeli dokument rejestrowy nie jest dostępny w formie elektronicznej pod ww. adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych – do oferty należy załączyć właściwy dokument rejestrowy. |

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą **przez okres 30 dni** od upływu terminu składania ofert.
2. **SPIS DOKUMENTÓW:**

Ofertę stanowią następujące dokumenty:

1. Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz Oferty;
2. Załącznik Nr 3 do SWZ - Tabela zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymogami Zamawiającego;
3. Specyfikacja techniczna oferowanego przedmiotu zamówienia;
4. Załącznik Nr 4 do SWZ - Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
5. Dokument potwierdzający, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania *(jeśli dotyczy)*;
6. Pełnomocnictwo *(jeśli dotyczy).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ……………………..…………… | ….………………..…… | …………………..……….………………………… |
| *Miejscowość* | *Data* | *Podpis upoważnionego*  *przedstawiciela Wykonawcy* |

1. Podany przez Wykonawcę nr rachunku bankowego, na który będą realizowane płatności, musi być ujawniony w *Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT*, patrz: <https://www.podatki.gov.pl/wykaz-podatnikow-vat-wyszukiwarka> (**jeśli dotyczy**). [↑](#footnote-ref-1)
2. Minimalny okres pełnego serwisu gwarancyjnego powinien wynosić 24 miesiące od chwili dostarczenia aparatury i podpisania bezusterkowego protokołu odbioru - **pkt. 6.1 SWZ**.

   Zamawiający będzie przyznawał punkty za każdy miesiąc powyżej minimalnego 24 miesięcznego okresu gwarancji wymaganego w SWZ (maksymalny podlegający ocenie okres – 36 miesięcy) - **pkt. 19.2. SWZ.** [↑](#footnote-ref-2)
3. 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). [↑](#footnote-ref-3)