Nr postępowania: **IMOL/ZP/31/2022**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

## FORMULARZ OFERTY

My/Ja\* niżej podpisani ...............................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ......................................................................................................................................................

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

*/pełna nazwa i adres wykonawcy/*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych prowadzonego przez Międzynarodowego Instytutu Mechanizmów   
i Maszyn Molekularnych Polskiej Akademii Nauk**,** po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia:

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym za cenę łączną zamówienia wskazaną w formularzu cenowym, w terminie wskazanym w formularzu cenowym.
2. **GWARANTUJEMY** okres gwarancji na każdy element przedmiotu zamówienia zgodnie   
   z wymaganiami w opisie przedmiotu zamówienia.
3. **OŚWIADCZAMY,** że termin płatności faktury określony został w formularzu cenowym.
4. **OŚWIADCZAMY,** że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada specyfikacji   
   i minimalnym wymaganiom określonym w opisie przedmiotu zamówienia.
5. Podstawa faktyczna i prawna zastosowania zwolnienia z VAT lub stosowania zmniejszonej stawki podatku VAT *(Wykonawca wskazuje powód faktyczny oraz podstawę prawną):*

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

**PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczam(y), że w cenie brutto oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Akceptujemy dołączony do Specyfikacji Warunków Zamówienia „***Wzór umowy*”** i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się do złożenia wymaganych dokumentów stanowiących formalności przed zawarciem umowy.
6. Akceptujemywarunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy**.**
7. Oświadczam(y), że podany numer konta do płatności jest rachunkiem rozliczeniowym uwidoczniony na tzw. białej liście: …………………………………………………..…………………………………… .
8. Stosownie do treści art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) oświadczam/y, że wybór przedmiotowej oferty:
9. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarowi usług (\*)
10. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w poniżej wskazanym zakresie(rodzaju) i wartości(\*):

- nazwa towaru/usługi: ……………………… - wartość (bez VAT) …………………… zł

- nazwa towaru/usługi: ……………………… - wartość (bez VAT) …………………… zł

\* **Niepotrzebne skreślić**. Jeżeli zachodzi przypadek o którym mowa w pkt 9 lit. b) należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami..

1. Oświadczamy, że oferta:
2. ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: ..………………………………..…………… ……..
4. Dane kontaktowe Wykonawcy:

adres e-mail:……………………………………………………………………

telefon: …………………………………………………………………………

1. W przypadku możliwości uzyskania przez Zamawiającego za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, dokumentów i oświadczeń *zgodnie z art. 127 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz z §13 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r.w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy* (w szczególności rejestry publiczne – KRS, CEIDG, inne), należy wskazać niezbędne dane do uzyskania tych dokumentów.

Dane Wykonawcy

Numer KRS……………………………….

NIP………………………………………..

REGON……………………………………

Województwo …………………………….

Inne ………………………………………

1. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Proszę zaznaczyć odpowiednio:

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwem |
|  | małym przedsiębiorstwem |
|  | średnim przedsiębiorstwem |
|  | jednoosobową działalnością gospodarczą |
|  | osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą |
|  | inny rodzaj: ………………………………………….. |

1. **Oświadczam/y**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2

**Część nr 1**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| **1** | **Zamówienie gwarantowane:** Inkubator bez chłodzenia | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Zamówienie opcjonalne:**  Statyw na probówki  o średnicy 26 – 30 mm, (mieszczący min. 16 probówek na raz) | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Zamówienie opcjonalne:**  Statyw na probówki  o średnicy 18 – 21 mm, (mieszczący min. 23 probówek na raz) | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Zamówienie opcjonalne:**  Statyw na probówki o średnicy 18-21 mm | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

1. **Termin realizacji:** ………………… **(**proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

Oświadczam/y, iż zamówienie wykonamy w terminie: ….…….... dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 42 dni kalendarzowe.**

**\* Maksymalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 126 dni kalendarzowych.**

**W przypadku gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wskaże terminu dostawy zamówienia, Zamawiający uzna, że termin dostawy wynosi 126 dni i oferta otrzyma minimalną ilość punktów.**

**Część nr 2**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| **1** | Inkubator z chłodzeniem | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

1. **Termin realizacji:** ………………… **(**proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

Oświadczam/y, iż zamówienie wykonamy w terminie: ….…….... dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 42 dni kalendarzowych.**

**\* Maksymalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 126 dni kalendarzowych.**

**W przypadku gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wskaże terminu dostawy zamówienia, Zamawiający uzna, że termin dostawy wynosi 126 dni i oferta otrzyma minimalną ilość punktów.**

**Część nr 3**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| **1** | Inkubator z chłodzeniem | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

1. **Termin realizacji:** ………………… **(**proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

Oświadczam/y, iż zamówienie wykonamy w terminie: ….…….... dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 14 dni kalendarzowych.**

**\* Maksymalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 42 dni kalendarzowe.**

**W przypadku gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wskaże terminu dostawy zamówienia, Zamawiający uzna, że termin dostawy wynosi 42 dni i oferta otrzyma minimalną ilość punktów.**

**Część nr 4**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość**  **brutto** |
| **%** | **wartość**  **podatku VAT** |
| **1** | Inkubator bez chłodzenia | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

1. **Termin realizacji:** ………………… **(**proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

Oświadczam/y, iż zamówienie wykonamy w terminie: ….…….... dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 14 dni kalendarzowych.**

**\* Maksymalny możliwy do zaoferowania termin realizacji zamówienia wynosi 42 dni kalendarzowe.**

**W przypadku gdy Wykonawca w formularzu ofertowym nie wskaże terminu dostawy zamówienia, Zamawiający uzna, że termin dostawy wynosi 42 dni i oferta otrzyma minimalną ilość punktów.**

1. 1rozporządzenie 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).

   2 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) [↑](#footnote-ref-1)