Załącznik nr 1 do SWZ

Nr Sprawy: **DZ.271.3.2024**

**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** |  |

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert p.n.: **„Wykonanie robót budowlanych mających na celu przebudowę i uruchomienie laboratorium BSL-3 w Łukasiewicz – PORT”** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ na następujących warunkach:

**Kryterium nr 1:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena całkowita oferty brutto (ryczałt)** | ………………………… PLN |
| Stawka VAT [%] | …… % |
| Cena całkowita oferty netto (ryczałt) | ………………………… PLN |
| **w tym w ramach prawa opcji uwzględnia się:** |
| Opcja nr 1: dostawa autoklawu przelotowego |
| Cena brutto (ryczałt) | ………………………… PLN |
| Stawka VAT [%] | …… % |
| Cena netto (ryczałt) | ………………………… PLN |
| **Oferuję autoklaw przelotowy producenta ……………………………………** (*Wykonawca wskazuje nazwę producenta oferowanego urządzenia*)**, nr katalogowy …………………………………….…….** (*Wykonawca wskazuje nr katalogowy oferowanego urządzenia*) |
| Opcja nr 2: prace określone zakresem Ekspertyzy Technicznej z zakresu zabezpieczenia przeciwpożarowego w pkt. 6.1 |
| ppkt. 2 | Dostawa materiałów i wykonanie drzwi w klasie EI30 odporności ogniowej do pomieszczenia toalety na parterze obiektu, wraz z pracami towarzyszącymi.  | cena brutto ……………….. PLNcena netto ……………….. PLN |
| ppkt. 3 | Wymiana na klasę EI60 odporności ogniowej stałego przeszklenia pomieszczenia ochrony na parterze obiektu, wraz z pracami towarzyszącymi. | cena brutto ……………….. PLNcena netto ……………….. PLN |
| ppkt. 4 | Wymiana wszystkich drzwi zamykających klatki schodowe w celu spełnienia parametru dymoszczelności drzwi – dotyczy wszystkich klatek schodowych, wraz z pracami towarzyszącymi. | cena brutto ……………….. PLNcena netto ……………….. PLN |
| ppkt. 5 | Dostosowanie szerokości drzwi prowadzących na zewnątrz z klatki schodowej Nr 1 (jest 0,96 m, wymagana 1,2 m), wraz z pracami towarzyszącymi. | cena brutto ……………….. PLNcena netto ……………….. PLN |
| ppkt. 9 | Dostosowanie i wykonanie normatywnej powierzchni napowietrzania we wszystkich klatkach schodowych według projektu, wraz z pracami towarzyszącymi. | cena brutto ……………….. PLNcena netto ……………….. PLN |

*(Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest podać nr katalogowy oraz producenta oferowanego autoklawu przelotowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie poda oferowanego urządzenia, oferta wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) PZP)*

**Kryterium nr 2 Termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

o do dnia 31.07.2025 r. (włącznie)

o do dnia 30.06.2025 r. (włącznie)

*(Uwaga: Należy zaznaczyć deklarowany termin realizacji przedmiotu zamówienia. W przypadku, gdy z treści oferty wykonawcy nie będzie wynikało jaki termin oferuje wykonawca (wykonawca nie zaznaczy w niniejszym formularzu ofertowym kryterium nr 2 – pozostawi puste pole lub zaznaczy obie możliwości lub wskaże inny termin niż określono w SWZ), oferta wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5) PZP)*

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
	2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
	3. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie we wskazanym terminie, z uwzględnieniem postanowień SWZ.
	4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
	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 SWZ, jej załącznikami, w tym wzorem umowy (załącznik nr 3 do SWZ) oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
	3. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą podpiszę/my umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Oświadczam/my, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[[1]](#footnote-2).
	5. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* 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. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w pliku pn. ……………….., załączonym do oferty (wypełnić, jeżeli dotyczy).

*Oferta winna zostać sporządzona, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

1. W przypadku gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (wewnątrzwspólnotowe nabycie) należy odpowiednio zmodyfikować formularz ofertowy. Wówczas Wykonawca ma obowiązek:

1) wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,

2) wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,

3) wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

4) w pkt. 4 formularza oferty wskazać cenę bez podatku od towarów i usług (cena netto). [↑](#footnote-ref-2)