



INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881
Tel. (sekr.): 58 3416071

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl
www.imp.gda.pl

Załącznik nr 1 do SWZ

16/TP/ApBad/2023

....., dnia 2023 r.

OFERTA

Zamawiający:
Instytut Maszyn Przepływowych
im. Roberta Szewalskiego
Polskiej Akademii Nauk
ul. Fiszera 14, 80-231 Gdańsk

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości **poniżej progów unijnych** na:

„Dostawa interrogatora do czujników światłowodowych typu DFOS opartego na rozproszeniu Rayleigha”.

Ja/My niżej podpisani/podpisan(y)/(a): *

imię nazwisko

imię nazwisko

działający w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy :	
Wykonawca jest: mikro/ małym/ średnim/ dużym * przedsiębiorcom	
Adres Wykonawcy:	
REGON nr	NIP nr
Nr telefonu:	Nr faksu (jeśli wykonawca posiada):
Nazwa banku i nr rachunku bankowego	Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881
Tel. (sekr.): 58 3416071

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl
www.imp.gda.pl

1. Oferuję(emy) realizację poniższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ, stanowiącym integralną część oferty:

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi: złotych brutto
(słownie:.....),
w tym kwota podatku VAT wynosi

2. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
4. Oświadczam(y), że udzielam(y) gwarancji na okres 12 miesięcy od dnia wykonania umowy
5. Oświadczam(y), że wykonam(y) zamówienie w terminie 4 tygodni od dnia zawarcia umowy.
6. Oświadczam(y), że przeprowadzę/przeprowadzimy* szkolenie:

Szkolenie z pomiarów odkształcenia i wykonywania czujników DFOS, w tym pomiary próbek Zamawiającego, zdalne	0 pkt
Jednodniowe szkolenie z pomiarów odkształcenia i wykonywania czujników DFOS o długości do 1m na światłowodach G.652, w tym pomiary próbek w siedzibie Zamawiającego	20 pkt
Dwudniowe szkolenie z pomiarów odkształcenia i wykonywania czujników DFOS o długości od 1 do 10 m z rozdzielczością 6 mm na światłowodach G.652D (w powłoce akrylowej), w tym pomiary próbek w siedzibie Zamawiającego	30 pkt
Dwudniowe szkolenie z pomiarów odkształcenia (z uwzględnieniem wpływu temperatury otoczenia) i wykonywania czujników DFOS o długości od 1 do 10 m z rozdzielczością 6 mm na światłowodach G.652D (w powłoce akrylowej) oraz G657B2 (w powłoce poliamidowej), w siedzibie Zamawiającego wraz z pomiarem próbek Zamawiającego	40 pkt

(Wykonawca zaznacza w tabeli znakiem „X”, do przeprowadzenia jakiego szkolenia się zobowiązuje. W przypadku nieokreślenia (tj. pozostawienia bez oznaczenia rubryk dotyczących tego kryterium) przez Wykonawcę, Zamawiający do oceny ofert przyjmie pozycję „Szkolenie z pomiarów odkształcenia i wykonywania czujników DFOS, w tym pomiary próbek Zamawiającego, zdalne. W przypadku oznaczenia więcej niż jednej rubryki przez Wykonawcę, Zamawiający do oceny ofert przyjmie pozycję wyżej punktowaną.)



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H



INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881
Tel. (sekr.): 58 3416071

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl
www.imp.gda.pl

7. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
8. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr 3 do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną (załącznik nr 5 do SWZ) i wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli do dnia **15.01.2024 r.**
11. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
12. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (wypełnić, jeżeli dotyczy): Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest.....
13. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:
Pan/Pani:
tel.:, faks:
e-mail:
14. Informacje dotyczące podwykonawców (jeśli dotyczy):

L.P.	OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA	NAZWA FIRMY PODWYKONAWCY



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-SUE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 58 3416071

www.imp.gda.pl

15. Tajemnica przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy).

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: (wymienić czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach: (nazwa dokumentu) **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020r. poz. 1913 z późn. zm.) **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:

Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.

16. Wypełnić poniższe oświadczenie, jeżeli dotyczy ono Wykonawcy*:

Informacja dotycząca powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) informuję (-emy), że:

- 1) wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.)*
- 2) wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.) w niżej wymienionym zakresie:*

.....
.....
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego (wartość bez kwoty podatku):

..... PLN.

(słownie PLN:))

W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 58 3416071

www.imp.gda.pl

17. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)
- 2)
- 3)

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania
Wykonawcy)

*) niepotrzebne skreślić



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H