**Załącznik nr 1 do SWZ**

 Nr Sprawy: **PO.271.57.2021**

**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, KRS WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | **NIP:****REGON:****KRS[[1]](#footnote-1):** |

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 wykonanie zamówienia p.n**.:**

**„****Dostawa systemu do pomiaru efektu Halla”**

oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ i jej załącznikach tj. m.in. w OPZ i wzorze umowy na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium 1 Cena | cena netto: …………………………..……………PLN/EUR (słownie: …………………………………….. …../100), powiększona o podatek VAT……… %, **CENA BRUTTO: ……………………….. PLN/EUR**(słownie: …………………………………………..…/100) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parametry dodatkowo punktowane*****w ramach kryterium nr 2*** *(zaznaczyć właściwe)* | Górna granica pomiaru rezystancji w temperaturze pokojowej nie mniejsza niż: DC 150 GΩ, AC 3 GΩ  | [ ]  TAK(podać dokładną wartość parametru):DC ……… GΩ, AC ……… GΩ.[ ]  NIE |
| Górna granica temperatury pomiarowej nie mniejsza niż 1200 K  | [ ]  TAK(podać dokładną wartość parametru):………K[ ]  NIE |
| Dolna granica zakresu pomiaru rezystancji nie większa niż 40 µΩ  | [ ]  TAK(podać dokładną wartość parametru):………µΩ[ ]  NIE |
| Dodatkowe 12 miesięcy gwarancji  | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| Dostawa i instalacja systemu w przeciągu 4 miesięcy dni od zawarcia umowy  | [ ]  TAK[ ]  NIE |
| Oferowane urządzenie *(wypełnia wykonawca)* | Nazwa: ……………………………………………………………….Producent: ………………………………………………………..Model /typ: …………………………………………………………. |

**Brak uzupełnienia spowoduje odrzucenie oferty na** **podstawie art. 226 ust 1 pkt 5 Pzp.**

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam/y, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodnym wymaganiami wskazanymi w OPZ (zał. nr 2 do SWZ).
	2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SWZ o ile okres ten nie został skrócony w ramach kryterium nr 2 powyżej.
	3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
	4. Oświadczam/y, że w realizacji zamówienia będą uczestniczyć osoby posiadające uprawnienia niezbędne do wykonania dostaw objętych przedmiotem zamówienia publicznego.
	5. Oświadczamy/y, że:
* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części zamówienia podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu zamówienia (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - 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 (załączniki nr 3 do SWZ) i OPZ oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
	3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Oświadczam/my, że::

1. wybór naszej oferty **nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

2. wybór naszej oferty **będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. *\*skreślić niepotrzebne*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(rodzaj) towaru/usługi | Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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.
	1. 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\*\*.

*\*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. 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:

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

(wypełnić jeżeli dotyczy i dołączyć uzasadnienie)

***Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

1. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)