|  |  |
| --- | --- |
| IITD_logo_PL_wersja_luty_2016 | **INSTYTUT IMMUNOLOGII I TERAPII DOŚWIADCZALNEJ IM. LUDWIKA HIRSZFELDA****P O L S K I E J A K A D E M I I N A U K**Centrum Doskonałości : IMMUNE**Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław, Polska**Telefon: (+48-71) 337 11 72, (+48-71) 370 99 30 Fax: (+48-71) 337 21 71[www.iitd.pan.wroc.pl](http://www.iitd.pan.wroc.pl)  |

**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

#### ..................................., dnia ......................... roku

 *(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba / adres / NIP)*

# **Oferta na dostawę**

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca [firma][[1]](#footnote-1): |  |
| Adres siedziby: |  |
| Nr KRS [jeśli dotyczy] |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy [podpisania oferty]  |  |
| Podanie podstawy uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr rachunku bankowego na który należy przekazać wynagrodzenie |  |
| Wykonawca jest:* mikroprzedsiębiorstwo,
* małe przedsiębiorstwo,
* średnie przedsiębiorstwo,
* jednoosobowa działalność gospodarcza,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
* inny rodzaj
 |  |
| Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać[[2]](#footnote-2):* samodzielnie
* przy udziale podwykonawców
 | *Informacje dotyczące podwykonawcy:**..………………………………………….……………..**w zakresie …………………………………………….* |
| Przy realizacji niniejszego zamówienia[[3]](#footnote-3):* będę
* nie będę polegał na zasobach innych podmiotów
 | *Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:**..………………………………………….……………..**w zakresie …………………………………………….* |

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERTY.**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach finansowych:

**Pakiet nr[[4]](#footnote-4) …..**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że podana przez nas cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające z zakresów i warunków określonych w dokumentacji zamówienia.
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jesteśmy w stanie na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, na potwierdzenie informacji zawartych w ofercie.
5. Przy wykonaniu przedmiotu zamówienia *nie powierzymy podwykonawcom wykonania części lub całości Przedmiotu Zamówienia / powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części Przedmiotu Zamówienia[[5]](#footnote-5)*.
6. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia[[6]](#footnote-6).
7. Wybór mojej oferty będzie/nie będzie[[7]](#footnote-7) (o, ile dotyczy) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę i rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku) :
8. …………………………………………..
9. …………………………………………..
10. …………………………………………..
11. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[8]](#footnote-8).

**ZAŁĄCZNIKI:**

Do oferty załączamy (niepotrzebne skreślić):

Załącznik nr 1 – Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 2 - Formularze asortymentowo – cenowe odpowiednio dla poszczególnych pakietów

Załącznik nr 3 – Specyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 4 – Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

Miejscowość …………….….…., dnia ……..………… ........................................................

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

****

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca [firma][[9]](#footnote-9): |  |
| Adres siedziby: |  |
| Nr KRS / CEiDG  |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy / podstawa do reprezentacji  |  |
| Podanie podstawy uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na **dostawę mediów hodowlanych i dodatków do mediów hodowlanych** w ramach realizacji projektu pn.: ,,*BS2020 – Badania i rozwój nad nowym produktem leczniczym stosowanym w leczeniu chorób nowotworowych w ramach Poddziałania 1.1.1 Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014 – 2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego”* objętego umową o dofinansowanie nr POIR.01.01.01-00-0947/20-00w imieniu Wykonawcy oświadczam, że pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy nie zachodzą wzajemne powiązania, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
lub z przepisów dotyczących zasad realizacji projektu objętego Zapytaniem Ofertowym,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa
w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej
lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. lub jakiekolwiek inne powiązania mogące skutkować powstaniem konfliktu interesów przy udzieleniu zamówienia.

Oświadczam, że jestem świadomy, że w przypadku ujawnienia się powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym zamówienie nie może być Wykonawcy udzielone.

Miejscowość …………….….…., dnia ……..………… ........................................................

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. *W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać dane każdego z tych Wykonawców, a nadto wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w Postępowaniu (tzw. Lider konsorcjum, pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Wpisać nr wybranego Pakiet, w przypadku* *przystąpienia do wielu pakietów tabelkę należy powielić* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-7)
8. *Skreślić jeśli nie dotyczy, tj. gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych inne niż bezpośrednio jego dotyczących lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 rozporządzenia 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 L119, str.1).* [↑](#footnote-ref-8)
9. *W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać dane każdego z tych Wykonawców, a nadto wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w Postępowaniu (tzw. Lider konsorcjum, pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* [↑](#footnote-ref-9)