|  |  |
| --- | --- |
| 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 SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

 *(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

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

# **Oferta na dostawę sprzętu laboratoryjnego w ramach leasingu z prawem opcji wykupu - ZP-272-9/2021**

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:

**ZADANIE NR 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |
| w tym | Wpłata własna: 0 % wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………… zł netto,Raty leasingowe: 12 równych miesięcznych rat leasingowych po …………… zł netto = …………………….. zł brutto Kwota wykupu - opcjonalnie: 1% wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………………. zł netto  |

Oferujemy następujące warunki poza cenowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres gwarancji (G) | ………………………………………….. |
| Podstawa komory z regulacją wysokości pracy (R) | [[4]](#footnote-4)elektryczna regulacja wysokości podstawy  ręczna regulacja podstawy  brak regulacji wysokości |

**ZADANIE NR 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |
| w tym | Wpłata własna: 0 % wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………… zł netto,Raty leasingowe: 12 równych miesięcznych rat leasingowych po …………… zł netto = …………………….. zł brutto Kwota wykupu - opcjonalnie: 1% wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………………. zł netto |

Oferujemy następujące warunki poza cenowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres gwarancji (G) | ………………………………………….. |

**ZADANIE NR 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |
| w tym | Wpłata własna: 0 % wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………… zł netto,Raty leasingowe: 12 równych miesięcznych rat leasingowych po …………… zł netto = …………………….. zł brutto Kwota wykupu - opcjonalnie: 1% wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………………. zł netto |

Oferujemy następujące warunki poza cenowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres gwarancji (G) | ……………………………………… |
| Pełna kompatybilność z bieżącym wyposażeniem Zamawiającego (K) tj.: - rotor TX-750 (www.thermofisher.com/order/catalog/product/75003180#/75003180) - rotor Microliter 48 x 2mL Sealed Aluminum Fixed Angle (www.thermofisher.com/order/catalog/product/75003602#/75003602) | [[5]](#footnote-5)pełna kompatybilność częściowa kompatybilność np. tylko 1 rotor wskazany w kryterium brak kompatybilności  |

**ZADANIE NR 4**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |
| w tym | Wpłata własna: 0 % wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………… zł netto,Raty leasingowe: 12 równych miesięcznych rat leasingowych po …………… zł netto = …………………….. zł brutto Kwota wykupu - opcjonalnie: 1% wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………………. zł netto |

Oferujemy następujące warunki poza cenowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres gwarancji (G) | ………………………………………….. |
| Pełna kompatybilność z bieżącym wyposażeniem Zamawiającego (K) tj.:Biotek Biostack2WR Biotek H4 Hybrid Reader | [[6]](#footnote-6)TAKNIE  |

**ZADANIE NR 5**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |
| w tym | Wpłata własna: 0 % wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………… zł netto,Raty leasingowe: 12 równych miesięcznych rat leasingowych po …………… zł netto = …………………….. zł brutto Kwota wykupu - opcjonalnie: 1% wartości netto przedmiotu zamówienia tj. ………………. zł netto |

Oferujemy następujące warunki poza cenowe:

|  |  |
| --- | --- |
| Okres gwarancji (G) | ………………………………………….. |

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[[7]](#footnote-7)*.
6. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia[[8]](#footnote-8).
7. Wybór mojej oferty będzie/nie będzie[[9]](#footnote-9) (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[[10]](#footnote-10).
12. **ZAŁĄCZNIKI:**

Do oferty załączamy (niepotrzebne skreślić):

Załącznik nr 1 – Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Załącznik nr 2 - Przedmiotowe środki dowodowe

Załącznik nr 3 – Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

Załącznik nr …. - ………………………………..

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

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

****

**Załącznik nr 1a do Formularza Oferty**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA *Z* POSTĘPOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca [firma][[11]](#footnote-11): |  |
| 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 publicznego pn. ,,**Dostawa sprzętu laboratoryjnego w ramach leasingu z prawem opcji wykupu” ZP-272-9/2021** prowadzonego przez Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk ul. Rudolfa Weigla 12 we Wrocławiu oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …… ustawy Pzp[[12]](#footnote-12)
3. jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością z pkt 2 na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, na którego/-ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu tj.:

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

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/-ych podmiotu/-tów, będącego/-ych podwykonawcą/-ami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu:

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

*(należy podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęte zostały następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowa­dzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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. *Wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-9)
10. *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-10)
11. *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-11)
12. *podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród* *wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp. Jeśli nie dotyczy należy wykreślić całe zdanie.*  [↑](#footnote-ref-12)