**Załącznik nr 1 do SWZ**

 Nr Sprawy: **SPZP.271.146.2024**

**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 , 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 podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert na wykonanie zamówienia p.n**.:**

**„Dostawa przeciwciał w podziale na 9 części na podstawie umów ramowych dla Grupy Badawczej Mechanizmów Neurodegeneracji”** oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ i jej załącznikach tj. m.in. w Formularzu wyceny i wzorze umowy na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr części** | **Nazwa części** | **Cena brutto [PLN]** |
| 1 | Przeciwciała do IF i WB |   |
| 2 | Przeciwciała do WB, IHC, ICC |   |
| 3 | Przeciwciała do WB i IP |   |
| 4 | Przeciwciała do WB i FC |   |
| 5 | Odczynniki do FACS |   |
| 6 | Przeciwciała monoklonalne, IgG1 |   |
| 7 | Przeciwciało anty-Sox9 |   |
| 8 | Przeciwciała częściowo rekombinowane |   |
| 9 | Przeciwciało anty-beta aktyna |   |

**W ramach kryterium nr 2**

Oświadczam, że termin dostawy przedmiotu zamówienia w zakresie części nr …………… do SWZ wynosi ………… dni roboczych (*Wykonawca określa termin dostawy. Termin dostawy musi być liczbą całkowitą*), licząc od dnia zawarcia umowy.

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie we wskazanym terminie, z uwzględnieniem postanowień SWZ.
	2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
	3. Oświadczamy/y, że:
* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części usług podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw, jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty na daną część zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	2. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
	3. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią SWZ, jej załącznikami,
	w tym wzorem umowy (załącznik nr 3 do SWZ) i Formularzem asortymentowym oraz wszystkimi dot. ich modyfikacjami (jeżeli dotyczy) i w pełni akceptujemy ich treść.
	4. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

h. Oświadczam/my, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług[[2]](#footnote-2)

* 1. 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).

\*niepotrzebne skreślić

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

1. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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)