## Załącznik nr 3 do SWZ

#####  .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

.................................................................................................................

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:

**Dostawy sprzętu biofizycznego: dostawa systemu do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych umożliwiającego pomiar DLS, SLS oraz potencjału zeta KPO7**

**Znak sprawy: ADZ.261.23.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy  | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego systemu do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty jest urządzenie posiadające następujące parametry techniczne:
	1. **Fabrycznie nowy system do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PARAMETR:** | **OFEROWANA WARTOŚĆ - NALEŻY WPISAĆ:** |
| **I.** | **PARAMETRY PODSTAWOWE** |
| **1.** | Zakres temperatury pomiaru nie mniejszy niż 0 °C – 100 °C. | ….................................................................. producent / model / nr seryjny |
| **2.** | Możliwość pomiarów DLS i SLS w gradiencie temperatur. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Moc źródła światła co najmniej 10 W. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Automatyczna kontrola jasności źródła światła. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Detektor: fotodioda lawinowa. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Stacja komputerowa umożliwiająca sterowanie urządzeniem, zbieranie i procesowanie danych pracujących w środowisku Windows 10 Proffesional\* z odpowiednim oprogramowaniem. | …............................................................TAK/ NIE |
| **7.** | Co najmniej 6-stanowiskowa lub nieograniczona stanowiskowo licencja na oprogramowanie umożliwiające analizę zebranych danych i prezentację wyników.***/ stanowi kryterium oceny ofert*** | Proszę wpisać liczbę licencji w ramach złożonej oferty:…............................................................ stanowisk |
| **II.** | **DLS** |
| **1.** | Liczba kątów pomiarowych***/ stanowi kryterium oceny ofert*** | Proszę wpisać liczbę kątów pomiarowych – 2 lub 3 lub więcej:…........................................................kąty pomiarowe |
| **2.** | Zakres pomiaru wielkości co najmniej 0.3 nm – 1 µm. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Minimalne stężenie próbki nie większe niż 0.1 mg/ml. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Minimalna objętość próbki nie większa niż 3 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **III.** | **SLS** |
| **1.** | Zakres wielkości cząstek co najmniej 300 Da – 20 MDa. | …............................................................TAK/ NIE |
| **IV.** | **POTENCJAŁ ZETA** |
| **1.** | Zakres wielkości analizowanych cząsteczek co najmniej 4 nm – 100 µm. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Minimalne stężenie próbki nie większe niż 1 mg/ml. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Maksymalne przewodnictwo buforu nie mniejsze niż 50 mS/cm bez zmiany konfiguracji systemu. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Minimalna objętość próbki nie większa niż 150 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **V.** | **DODATKOWE WYPOSAŻENIE (ELEMENTY ZUŻYWALNE)** |
| **1.** | Kapilarne celki (DLS) o objętości minimalnej nie większej niż 3 µl, co najmniej 40 sztuk. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Kuweta kwarcowa (DLS) o objętości minimalnej nie większej niż 20 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wielorazowa cela do pomiarów potencjału zeta o objętości minimalnej nie większej niż 150 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Kuwety jednorazowe do pomiaru potencjału zeta (co najmniej 10 sztuk). | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Jednorazowe kuwety do pomiaru DLS o objętości minimalnej nie większej niż 40 µl (200 sztuk). | …............................................................TAK/ NIE |
| **VI.** | **WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| **1.** | Minimalny okres gwarancji 24 miesiące na całość urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii do 2 dni roboczych. Czas naprawy do 14 dni roboczych. W przypadku konieczności zamówienia części zamiennych np. z zagranicy czas naprawy może się wydłużyć o 21 dni o czym Wykonawca niezwłocznie informuje Zamawiającego. | …............................................................TAK/ NIE |
| **VII.** | **POZOSTAŁE WYMAGANIA** |
| **1.** | Termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi 60 dni od dnia podpisania umowy.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi urządzenia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym w siedzibie Zamawiającego. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **VIII.** | **WYMAGANIA FAKULTATYWNE – PUNKTOWANE W RAMCH KRYTERIÓW OCENY OFERT** |
| **1.** | Co najmniej trzy kąty pomiarowe ***/ stanowi kryterium oceny ofert*** | **…............................................................****( Ilość kątów pomiarowych łącznie z podstawowymi 2)****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **2.** | Możliwość pomiaru KD (interakcji międzycząsteczkowych). | **…............................................................****TAK/ NIE****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **3.** | Możliwość pomiaru drugiego współczynnika wirialnego. | **…............................................................****TAK/ NIE****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **4.** | Możliwość pomiaru stężenia cząsteczek. | **…............................................................****TAK/ NIE****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |

* 1. Dostawa ww. urządzenia oraz jego instalacja zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom*  | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz******z******dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.***

## Załącznik nr 4 do SWZ

**Formularz oświadczenia zgodnie z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia,**

**Składany na podstawie wzoru zamieszczonego na stronie internetowej prowadzonego postępowania w formacie .xml oraz .pdf**

## Załącznik nr 5 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

**WYKAZ DOSTAW**

**dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Dostawy sprzętu biofizycznego: dostawa systemu do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych umożliwiającego pomiar DLS, SLS oraz potencjału zeta KPO7**

**Znak sprawy: ADZ.261.23.2024**

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące dostawy, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy wraz z podaniem jej wartości netto** | **Daty wykonania****(od – do)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** **(nazwa odbiorcy, adres, telefon)** | **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………….

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (podpisem kwalifikowanym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

## Załącznik nr 6 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

 **Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy sprzętu biofizycznego: dostawa systemu do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych umożliwiającego pomiar DLS, SLS oraz potencjału zeta KPO7**

**Znak sprawy: ADZ.261.23.2024**

**Oświadczenie dotyczące podstawy wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że**:**

1. **jestem / nie jestem\*** obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. **jestem / nie jestem\*** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. **jestem / nie jestem\*** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
	1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
	2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
4. żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności polegam, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów, na potwierdzenie czego przedstawimy listę tych podmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Dane teleadresowe | Rodzaj podmiotu (podać czy podwykonawca, dostawca czy podmiot, na których zdolności Wykonawca polega) | Procentowy udział w wartości zamówienia |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 \*/ *niepotrzebne skreślić*

 ………………………..….……

 /data, podpis/

## Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

 **Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy sprzętu biofizycznego: dostawa systemu do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych umożliwiającego pomiar DLS, SLS oraz potencjału zeta KPO7**

**Znak sprawy: ADZ.261.23.2024**

**Oświadczenie wykonawcy, o którym mowa w §2 ust 1 pkt 7 oraz §3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, potwierdzamy aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
				2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
				3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
				4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
				5. art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy,
				6. art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

## Załącznik nr 8 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

................................................................................................................

................................................................................................................

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

 **Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawy sprzętu biofizycznego: dostawa systemu do pomiaru parametrów preparatów makromolekularnych umożliwiającego pomiar DLS, SLS oraz potencjału zeta KPO7**

**Znak sprawy: ADZ.261.23.2024**

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że:

**\*) nie należymy** do grupy kapitałowej\*\* w odniesieniu do wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

**\*) należymy** do tej samej grupy kapitałowej\*\*, co wykonawcy, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty było niezależne od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej oraz że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

\*/ *niepotrzebne skreślić*

\*\*/ *grupa kapitałowa* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy