####

**Część II SWZ**

FORMULARZ OFERTY

**dla zamówienia publicznego nr FT.271.6.2024 pn.:**

„Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia””

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

/pełna nazwa firmy wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie/

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

/ulica , nr domu, kod pocztowy, miejscowość/

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

województwo

………………………………………………………………………………………………

numer telefonu e-mail

NIP ……………………………… REGON …………..…….……..……………….……

reprezentowana przez :

………………………..………………………………………………..………………

/imiona, nazwiska i stanowiska osób uprawnionych do reprezentowania firmy/

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym realizowanym w trybie podstawowym pn.: „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami i warunkami specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwaprzedmiotu zamówienia | Wartość netto[zł] | Stawka podatku VAT | Wartośćpodatku VAT[zł] | Cena brutto[zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | (2 + 4) |
| „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” |  |  |  |  |

 **Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z SWZ nr FT.271.6.2024 pn.: „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” oraz zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie i na warunkach określonych w SWZ - zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
2. Dołączony do SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą – do zawarcia umowy na tych warunkach i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgodny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
4. Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
5. Oświadczamy, iż cena brutto obejmuje pełną wartość zamówienia, na którą składają się wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SWZ.
6. Wykonawca jest (proszę zaznaczyć właściwie): mikroprzedsiębiorstwem,

 małym przedsiębiorcą, średnim przedsiębiorcą , dużym przedsiębiorcą,

 jednoosobowa działalność gospodarcza .

1. Oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

 TAK NIE

8. Następującą część zamówienia zamierzamy / nie zamierzamy (niepotrzebne skreślić) powierzyć podwykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia | Nazwa podwykonawcy – jeżeli są już znani |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu \*.

10. Wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*

1) nazwa towaru których dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………………….

2) wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT: ……………………………………….………….

3) stawka podatku VAT zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie ………………………………………………………….…

11. Wskazuję, że dokumenty potwierdzające, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest uprawniona do reprezentacji znajdują się w formie elektronicznej pod ogólnodostępnymi i bezpłatnymi bazami danych (niepotrzebne skreślić jeśli dotyczy):

KRS: <https://ekrs.ms.gov.pl>

CEIDG: <https://prod.ceidg.gov.pl>

Jeżeli dokument rejestrowy jest dostępny w formie elektronicznej w innej bazie:

Inne: …..…………………………..…………….

 Proszę wskazać dostęp do bazy

12. Upoważnionym do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania jest:

 Imię i nazwisko ………………….… tel. . ………….… e-mail ………………

1. 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 L119 z 04.05.2016 r. 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 Wykonawca nie składa oświadczenia o tej treści (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

\*\* zostawić właściwe, niewłaściwe proszę wykreślić.

### Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………

 (należy wymienić wszystkie złożone oświadczenia i dokumenty)

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

**Wypełniając ofertę proszę o usunięcie poniższej informacji !!!**

**Informacja**

**Zalecamy następujący sposób przygotowania oferty:**

1. **wypełnienie dokumentu elektronicznie w edytorze tekstów, np. MS Word, LibreOffice Writer, OpenOffice Writer, dokumenty Google;**
2. **zapisanie wypełnionej oferty w formacie pdf (zazwyczaj wykorzystuje się do tego funkcję: ”utwórz plik pdf”, „zapisz jako pdf” lub „drukuj do pdf”);**
3. **podpisanie oferty podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**
4. **PODPIS ODRĘCZNY JEST ZBĘDNY !**

Załącznik nr 1 do SWZ

**Wykonawca:**

………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

#

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Ciężkiej Syntezy Organicznej ”Blachownia” z siedzibą przy ul. Energetyków 9, w 47-225 Kędzierzynie-Koźlu, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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.

……………… (miejscowość), dnia ……………. r.

 / podpisano elektronicznie /

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….. ustawy Pzp *(*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp*).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................... (miejscowość), dnia ………………. r.

 …………………..………………………

 / podpisano elektronicznie/

**OŚWIADCZENIA 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 ………………….. r.

 ……………………………………

 /podpisano elektronicznie/

**Wypełniając proszę o usunięcie poniższej informacji !!!**

**oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**

 **PODPIS ODRĘCZNY JEST ZBĘDNY !**

**Wypełnia podmiot udostępniający zasoby wyłącznie w sytuacji gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby. W takiej sytuacji oświadczenie przedkładane jest odrębnie dla każdego wspierającego Wykonawcę podmiotu trzeciego.**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5, w związku z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Ciężkiej Syntezy Organicznej ”Blachownia” z siedzibą przy ul. Energetyków 9, w 47-225 Kędzierzynie-Koźlu, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ i ogłoszeniu o zamówieniu w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA :**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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.

……………… (miejscowość), dnia ……………. r.

……………………………

 / podpisano elektronicznie /

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….. ustawy Pzp *(*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust.1 pkt 1, 2, 5 ustawy Pzp*).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................... (miejscowość), dnia ………………. r.

 …………………..………………………

 podpis elektroniczny osoby/osób uprawnionych

 do występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby

 /podpisano elektronicznie/

**OŚWIADCZENIA 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 ………………….. r.

 ……………………………………

 podpis elektroniczny osoby/osób uprawnionych

 do występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby

 /podpisano elektronicznie/

**Wypełniając proszę o usunięcie poniższej informacji !!!**

**oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**

 **PODPIS ODRĘCZNY JEST ZBĘDNY !**

Załącznik nr 2 do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby**

**realizacji zamówienia pn.:** „**Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia””**

Oświadczamy, że w oparciu o art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zobowiązuję/emy się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy: ……………………………………………………………………………..

 (nazwa wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)

na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn.: „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” , niezbędne zasoby w postaci zdolności zawodowej – wykształcenia i doświadczenia oraz potwierdzam/y, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

 (należy szczegółowo wyspecyfikować udostępniane zasoby)

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę powyższych zasobów przy wykonywaniu w/w zamówienia …………………………………………………………………………………..………….
 (należy wskazać m.in. czynności wykonywane przez podmiot udostępniający zasoby i okres udostępnienia)
2. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu dotyczącego wykształcenia i doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą …………………….…………………………..

 (np. w przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)

 ……………………………………

 podpis elektroniczny osoby/osób uprawnionych

 do występowania w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby

 /podpisano elektronicznie/

Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

………………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od

podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………….

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE Z ART. 117 UST. 4**

**USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH\***

/*należy wypełnić wyłącznie* w przypadku w*ykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczenie wypełnia każdy z konsorcjantów*

Na okoliczność złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia”” jako Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ……………..…………………………………………………………………………… */należy podać nazwę Wykonawcy/*

oświadczam, że w związku z warunkiem udziału w postępowaniu dotyczącym zdolności zawodowej (wykształcenia i doświadczenia) opisanym w rozdziale 18 ust. 3 pkt 1) i 2) SWZ i ogłoszenia o w/w zamówieniu zrealizuję:

………………………………………………………………….

 */należy wskazać zakres prac do których wymagane są w/w zdolności/*

 /podpisano elektronicznie/

**Wypełniając proszę o usunięcie poniższej informacji !!!**

**oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**

 **PODPIS ODRĘCZNY JEST ZBĘDNY !**

Załącznik nr 4 do SWZ

###### WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

###### ( zgodnie z roz. 18 ust. 3 pkt 1 SWZ)

w zamówieniu publicznym nr FT.271.6.2024 pn. **„Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz - ICSO ”Blachownia””**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot usługi | Data realizacjizamówieniaod - do | Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonano usługę  | Wartość brutto  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko usługi potwierdzone dowodami**

 ……………………………………

 /podpisano elektronicznie/

**Wypełniając proszę o usunięcie poniższej informacji !!!**

**oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**

 **PODPIS ODRĘCZNY JEST ZBĘDNY !**

Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ OSÓB**

**( zgodnie z roz. 18 ust. 3 pkt 2 SWZ)**

w zamówieniu publicznym nr FT.271.6.2024 pn.: **„Usługa wykonania prac badawczych z zakresu środków ochrony roślin dla Łukasiewicz-ICSO ”Blachownia””**

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja n/t kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia zgodnie z warunkiem opisanym w rozdziale 18 ust. 3 pkt. 2** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Podstawa dysponowania** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Wypełniając proszę o usunięcie poniższej informacji !!!**

**oświadczenie po wypełnieniu należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.**

 **PODPIS ODRĘCZNY JEST ZBĘDNY !**