Załącznik nr 3 do SWZ

Nr sprawy: SPZP.271.48.2024

**FORMULARZ OFERTY**

1. **ZAMAWIAJACY:**

**Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mailowy** |  |

1. Nawiązując do postępowania o prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. **Dostawa systemu do tworzenia mikromacierzy tkankowych (TMA) wraz ze skanerem do preparatów histopatologicznych** o znaku **SPZP.271.48.2024**, oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena netto | Podatek VAT% | Cena brutto |
| 1 | Aparat do tworzenia mikromacierzy tkankowych (TMA) wraz ze skanerem do preparatów histopatologicznych | …………… zł | …… % | ……………… zł |
|  | w tym: |  |  |  |
| 2 | Aparat do tworzenia mikromacierzy tkankowych (TMA) | …………… zł | …… % | ……………… zł |
| 3 | Skaner do preparatów histopatologicznych | …………… zł | …… % | ……………… zł |

1. **Oferuję** następujące urządzenia**3**:
2. nazwa producenta: ………………………………………
3. model: ………………………………………

 o parametrach spełniających wymagania określone przez Zamawiającego w SWZ.

1. **Oferuję** dostawę przedmiotu zamówienia **w terminie do 12 tygodni** od zawarcia umowy.
2. **Oświadczam**, że udzielę co najmniej 4-letniej gwarancji na warunkach określonych we Wzorze umowy.
3. W ramach kryteriów oceny ofert, **oferuję**:
4. system wyposażony w automatyczny system czyszczenia „punchera” zapobiegający kontaminacji próbek do PCR – TAK / NIE**1**
5. możliwość oglądania kilku preparatów jednocześnie w trybie synchronicznego widoku: NIE / TAK, tj.: ≥9 preparatów / 7-8 preparatów / ≤6 preparatów**1**
6. moduł do telekonsultacji umożliwia nadawanie różnego stopnia praw dostępu poszczególnym użytkownikom– TAK / NIE**1**
7. regulację odległości pomiędzy poszczególnymi warstwami preparatu cyfrowego dla funkcji z-stack w zakresie: NIE / TAK, tj.: ≤0,2µm / ˃0,2µm i ≤ 0,4µm / ˃0,4µm**1**
8. **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**1**
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw**1/2**:

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

* 1. ~~Oświadczam, że zamierzam/nie zamierzam~~**~~1~~** ~~w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, w tym:~~
1. ~~zakres (opis/wskazanie) zasobów …~~**~~2~~**
2. ~~nazwa podmiotu udostępniającego zasoby …~~**~~2~~**
	1. Oświadczam/my, że podane w formularzu wyceny ceny ryczałtowe obejmują maksymalny koszt wykonania przedmiotu zamówienia, określonego w SWZ.
	2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią Wzoru umowy (załącznik nr 2 do SWZ) i akceptujemy jego treść.
	3. W przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej w niniejszym postępowaniu podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Oświadczam/my, że wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

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).

* 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. Zastrzegam / nie zastrzegam**1** w trybie art. 18 ust. 3 ustawy Pzp następujące informacje zawarte w ofercie jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów w rozumieniu przepisów art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**2**:

a)

b)

c)

* 1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w niniejszym 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 oraz nie zachodzą w stosunku do mnie, w tym także do podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polegam (w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia), przesłanki, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
1. Oświadczam, że należę / nie należę**1** do sektora MŚP i prowadzę działalność jako**1**: mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj: ………………**2**

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. Wskazuję, że Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, (<https://ekrs.ms.gov.pl/> lub <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru pod adresem: http//: ……………………………………………………..……………….………. (wskazać adres strony internetowej).

**1** – niewłaściwe skreślić

**2** – podać, jeśli dotyczy

**3** - podać nazwę producenta i model

1. [↑](#footnote-ref-1)