**Załącznik nr 1 do SWZ**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTY** |

1. **Wykonawca:**

Niniejsza oferta została złożona przez wykonawcę/wykonawców wspólnie

ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy (ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:** | **(ODPOWIEDŹ TAK/NIE)** |
| **Jako Wykonawca jestem/prowadzę:**  | * **Mikroprzedsiębiorstwo**
* **Małe przedsiębiorstwo**
* **Średnie przedsiębiorstwo**
* **Jednoosobową działalność gospodarczą**
* **Osobą fizyczną nieprowadząca działalności gospodarczej**

 **\* - zaznaczyć właściwe** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIP** | ……………….……….. |
| **REGON** | ….…………………… |
| **WOJEWÓDZTWO** | ……………………………….. |

**Osoba uprawniona do kontaktów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **e-mail:** |  |

1. **Warunki oferty:**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zamówienia pn.

**DOSTAWA CYTOMETRU PRZEPŁYWOWEGO Z SORTEREM I KOMORĄ BIOHAZARD**

**DZP.371.01.2024**

przedkładam niniejszą ofertę i oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Oferuję wykonanie przedmiotu na następujących warunkach :**

**1.1 Cena**

|  |
| --- |
| **Łączna całkowita wartość oferty** …………….…………………. zł **brutto**, w tym: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Liczba** | **Wartość jednostkowa brutto** | **Wartość brutto****(kol. 2 x kol. 3)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Sorter komórkowy****Producent: …………. *(proszę wypełnić!)*****Model: ………………*(proszę wypełnić!)*****Part number: ……….*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania producenta i modelu oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (np. part number) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy.*** | 1 szt. |  |  |
| **Komora Bioochronna Klasy II****Producent: …………. *(proszę wypełnić!)*****Model: ………………*(proszę wypełnić!)*****Part number: ……….*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania producenta i modelu oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (np. part number) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy.*** | 1 szt. |  |  |
| **Cyfrowy cytometr przepływowy****Producent: …………. *(proszę wypełnić!)*****Model: ………………*(proszę wypełnić!)*****Part number: ……….*(proszę wypełnić!)******w przypadku niewskazania producenta i modelu oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (np. part number) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami zamówienia, na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy.*** | 1 szt. |  |  |
|  |  | Razem brutto |  |

***Pozacenowe kryteria oceny ofert*****1.2 Okres gwarancji**

|  |
| --- |
| **Oferowany okres gwarancji** |
| **........................................ miesiące/cy \******(PROSZĘ WYPEŁNIĆ !!!)*****(minimalny okres gwarancji wynosi 48 miesięcy)\*** |

**1.3 Ilość odczynników startowych służących również do konserwacji i utrzymania urządzenia w ruchu (*maintenance*)**

|  |
| --- |
| **Oferowana ilość odczynników startowych** **służących również do konserwacji i utrzymania urządzenia w ruchu (*maintenance*)** |
| * zestaw odczynników startowych na okres 30 dni – □
* zestaw odczynników startowych na okres 60 dni – □
* zestaw odczynników startowych na okres 90 dni – □

***(PROSZĘ ZAZNACZYĆ !!!)*** |

**1.4. .** **Liczba osób (pracowników UKSW) przeszkolonych do obsługi zestawu**

|  |
| --- |
| **Oferowana liczba osób (pracowników UKSW)** **przeszkolonych do obsługi zestawu** |
| **........................................ osoby/ób \******(PROSZĘ WYPEŁNIĆ !!!)*****(minimalna można zaoferować szkolenie dla 3 (trzech) osób\*** |

 |
| 1. Zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz innymi dokumentami zamówienia oraz zdobyłem wszelkie konieczne informacje do właściwego przygotowania oferty. Przyjmuję przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
 |
| 1. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w SWZ warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
 |
| 1. Oświadczam, że wybór mojej oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570, z późn. zm. )[[1]](#footnote-1)

TAK/NIE\* (zaznacz właściwe),w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK wykonawca podaje:1. nazwę (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………….;
2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku …………………….;
3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………
 |
| 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO tj. 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 L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*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 treści oświadczenia wykonawca nie składa*.  |
| 1. Oświadczam, że przekazana w odrębnym pliku część oferty stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.). Zastrzegam, że informacje te nie mogą być udostępniane oraz wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

*(uzasadnienie należy dołączyć do oferty)* |
| 1. Przekazuję dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy (takie jak np. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru) …………

*(dotyczy tylko bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w przypadku nie podania danych umożliwiających dostęp do dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania wykonawcy, wykonawca załącza do oferty te dokumenty)* |
| 1. Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej *(jeżeli dotyczy):*

Nazwisko, imię ................................................................................................... |
| 1. Do niniejszego formularza oferty dołączono następujące dokumenty :

1. ………………………………………………………………………………….2. ………………………………………………………………………………….3. ………………………………………………………………………………….4. ………………………………………………………………………………….5. …………………………………………………………………………………. |

1. Art. 225 Pzp. [↑](#footnote-ref-1)