**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)