

Nazwa i adres Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca*:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Zarejestrowany adres Wykonawcy:

.....

Dane do kontaktu ws. zamówienia publicznego:

Imię i nazwisko osoby wyznaczonej do kontaktów z Zamawiającym:

.....

Adres do korespondencji:.....

Numer telefonu:.....

Adres poczty elektronicznej:

Numer rachunku bankowego, na które należy zwrócić wadium:

.....

jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu

** w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na zadanie pn.

Dostawa aparatury laboratoryjnej - 5 zadań dla INTiBS we Wrocławiu,

o znaku postępowania: **DZ.262.1.5-9.2020/ŻBH**, w tym:

- **ZADANIE NR 1** - Spektrofluorymetr do pomiarów fotoluminescencji stacjonarnej oraz czasów zaniku fosforescencji,
- **ZADANIE NR 2** - System do pomiarów VSM (Vibrating Sample Magnetometry) – zestaw,
- **ZADANIE NR 3** - Piec do homogenizacji próbek z zestawem elementów do pieca,
- **ZADANIE NR 4** - Młynek kulowy do mielenia próbek z naczyniami,
- **ZADANIE NR 5** - Stoliki z kontrolą temperatury do spektrometru i mikroskopu wraz z wyposażeniem

prowadzonego przez Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych im. Włodzimierza Trzebiatowskiego Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu, składam niniejszą ofertę i oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę całkowitą:

- **KRYTERIUM NR 1 - Cena ofertowa brutto** (dla wszystkich zadań):

Numer zadania	Cena ofertowa brutto (PLN):	Cena ofertowa netto (PLN)	Stawka VAT (%):
1			
2			
3			
4			
5			

- **KRYTERIUM NR 2:**

1) Dodatkowy okres gwarancji (G) dla zadania nr 2, 3 i 4

Nr zadania	Oferowany dodatkowy okres gwarancji	Ilość przyznanych punktów
Zadanie nr 2	<input type="checkbox"/> nie oferuję dodatkowego okresu gwarancji* (Wykonawca udziela gwarancji na okres 12 miesięcy)	0 PUNKTÓW
	<input type="checkbox"/> oferuję dodatkowy okres gwarancji o 1 rok* (Wykonawca udziela gwarancji na okres 24 miesięcy)	40 PUNKTÓW
Zadanie nr 3	<input type="checkbox"/> nie oferuję dodatkowego okresu gwarancji* (Wykonawca udziela gwarancji na okres 12 miesięcy)	0 PUNKTÓW
	<input type="checkbox"/> oferuję dodatkowy okres gwarancji o 1 rok* (Wykonawca udziela gwarancji na okres 24 miesięcy)	40 PUNKTÓW
Zadanie nr 4	<input type="checkbox"/> nie oferuję dodatkowego okresu gwarancji* (Wykonawca udziela gwarancji na okres 12 miesięcy)	0 PUNKTÓW
	<input type="checkbox"/> oferuję dodatkowy okres gwarancji o 1 rok* (Wykonawca udziela gwarancji na okres 24 miesięcy)	40 PUNKTÓW

(*właściwie zaznaczyć)

2) Termin dostawy (T) dla zadania nr 1 i 5

Oferuję następujący termin dostawy aparatury:

-* **tygodni od dnia podpisania umowy** (*należy wskazać od 8 do 18 tygodni) **dla zadania nr 1,**
-* **tygodni od dnia podpisania umowy** (*należy wskazać od 8 do 12 tygodni) **dla zadania nr 5,**

Ponadto składając ofertę oświadczam, że:

1. Oświadczam, że sprzęt wskazany w **Załączniku nr 3 – Specyfikacja techniczna oferowanego sprzętu** - spełnia minimalne wymagane parametry techniczne przez Zamawiającego w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia dla danego zadania.
2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: umowy i załączników do niej, SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej zmianami,
3. Cena ofertowa wskazana w formularzu ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego w dokumentacji technicznej, w SIWZ i wzorze umowy oraz uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia bez względu na okoliczności i źródła ich powstania,
4. Zapoznałem się ze SIWZ i z wprowadzonymi do niej zmianami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń, oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty i wykonania zamówienia,
5. Zrealizuję przedmiot zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
6. Akceptuję termin płatności określony w Projekcie umowy.
7. Moje dokumenty można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych (np. KRS/CEIDG/inny) pod **adresem strony www:**
8. Wykonam przedmiot zamówienia siłami własnymi / część prac zamierzam powierzyć podwykonawcom¹, w tym:

L.p.	Zakres powierzonych prac	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy	Wartość [zł] lub procentowa część zamówienia [%], jaka zostanie powierzona podwykonawcy

(*wypełnić jeśli dotyczy)

9. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
10. Akceptuję postanowienia zawarte w Projekcie umowy stanowiącym **Załącznik nr 1** do SIWZ oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
11. Niniejsza oferta nie zawiera/zawiera¹ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
12. Występuję w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.¹
13. Podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.¹
14. Należę / nie należę¹ do sektora MŚP.²

Znak postępowania: DZ.262.1.5-9.2020/ŽBH

15. Oświadczam, że jestem/nie jestem czynnym podatnikiem podatku VAT.

16. Zapewniam, że wskazany na fakturze rachunek bankowy Wykonawcy znajduje się/nie znajduje się w wykazie (tzw. biała lista podatników VAT) prowadzonym przez szefa Krajowej Administracji Skarbowej i zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o aktualizacji rachunku bankowego na tym wykazie w okresie do zakończenia realizacji umowy¹.

17. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.³

Data:2020 r.

1 - niewłaściwe skreślić

2 - Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

3 - w sytuacji 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 (należy wykreślić oświadczenie)

Nazwa i adres Wykonawcy

O Ś W I A D C Z E N I E

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami uczestniczącymi w postępowaniu pn. **Dostawa aparatury laboratoryjnej - 5 zadań dla INTiBS we Wrocławiu**, o znaku postępowania: **DZ.262.1.5-9.2020/ŻBH**

Oświadczam, iż **należę/my**¹ do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu:

1)

2)²

wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

Oświadczam, iż **nie należę/my**¹ do tej samej grupy kapitałowej, (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów - Dz. U. z 2018 r. poz. 798 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu wskazanymi w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp na stronie internetowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data:2020 r.

1 – niewłaściwe skreślić

2 – wypełnić, jeśli dotyczy

Załącznik nr 2.3 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy

WYKAZ DOSTAW (dotyczy zadania nr 1 i 2)¹

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Wartość brutto	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc-rok)	Nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów ³
1	2	3	4	5	6
1					<i>Własne / oddane do dyspozycji²</i>
2					<i>Własne / oddane do dyspozycji²</i>
3					<i>Własne / oddane do dyspozycji²</i>

UWAGA:

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie.

Data:2020 r.

1 – treść Wykazu może być dowolnie modyfikowana przez Wykonawcę

2 - niewłaściwe skreślić

3 - na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY¹

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:
..... (nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: **Dostawa aparatury laboratoryjnej - 5 zadań dla INTiBS we Wrocławiu**, o znaku postępowania: **DZ.262.1.5-9.2020/ŻBH** w zadaniu nr 1/ zadaniu nr 2/ zadaniu nr 3/ zadania nr 4/ zadania nr 5² prowadzonego przez Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych im. Włodzimierza Trzebiatowskiego Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:.....
- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....
- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.....
- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:.....³

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

**Upoważniony przedstawiciel
podmiotu udostępniającego zasoby
Wykonawcy**

Data :2020

1 – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana
2 – niewłaściwe skreślić
3 – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych (doświadczeniu) innego podmiotu

Załącznik nr 2.5 do SIWZ

Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych im. Włodzimierza Trzebiatowskiego Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu, na zadanie pn. **Dostawa aparatury laboratoryjnej - 5 zadań dla INTiBS we Wrocławiu**, o znaku postępowania: **DZ.262.1.5-9.2020/ŻBH** niniejszym oświadczam, że wobec

nie wydano² prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

wydano² prawomocny wyrok sądu / ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne, jednakże dokonana została płatność należnych podatków / opłat / składek na ubezpieczenia społeczne / zdrowotne wraz z odsetkami / grzywnami / zawarte zostało wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności^{3/4}

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data:2020 r.

1 - treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana
2 - zaznaczyć właściwe
3 - niewłaściwe skreślić
4 - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji Wykonawca zobowiązany jest dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności

Nazwa i adres Wykonawcy

OŚWIADCZENIE¹

Stosownie do treści art. 24 ust. 1 pkt 22 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843) biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Instytut Niskich Temperatur i Badań Strukturalnych im. Włodzimierza Trzebiatowskiego Polskiej Akademii Nauk we Wrocławiu, na zadanie pn. **Dostawa aparatury laboratoryjnej - 5 zadań dla INTiBS we Wrocławiu, o znaku postępowania: DZ.262.1.5-9.2020/ŻBH** niniejszym oświadczam, _____ że _____ wobec _____ (nazwa podmiotu) orzeczono / nie orzeczono² tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Data:2020 r.

1 - treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana
2 - niewłaściwe skreślić