## Załącznik nr 3 do SWZ

##### .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................  
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:

**Dostawę sprzętu biofizycznego:**

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas KPO9 Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
   1. CENA OFERTY NETTO : ............................
   2. Stawka podatku VAT …...…%\*
   3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ \*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta  lub marka oraz model lub nr katalogowy | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto | Wartość netto | Stawka podatku VAT  [%] | Wartość podatku VAT | Wartość brutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | | |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto / stawka VAT

Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty jest urządzenie posiadające następujące parametry techniczne:
   1. **Fotometr mas:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PARAMETR:** | **OFEROWANA WARTOŚĆ - NALEŻY WPISAĆ:** |
| **I.** | **DANE OGÓLNE** | |
| **1.** | Fabrycznie nowy fotometr mas;  /  New mass photometry system | ….................................................................. producent / model / nr seryjny |
| **2.** | Zakres mierzonych mas 30 kDa – 5 MDa;  /  Mass range: at least 30 kDa – 5 MDa; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **3.** | Rozdzielczość (M/ΔM) co najmniej 2.5;  /  Resolving power (M/ΔM): above 2.5; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **4.** | Dokładność oznaczenia masy nie gorsza niż ±2%;  /  Mass precision: at least ± 2%; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **5.** | Błąd nie większy niż 5% (w pojedynczym pomiarze);  /  Mass error: not higher than ± 5% (single measurement); | …............................................................  TAK/ NIE |
| **6.** | Zakres stężeń próbki 100 pM – 100 nM  /  Sample concentration range: at least 100 pM – 100 nM; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **7.** | Czułość < 1 ng białka;  /  Sensitivity: << 1 ng of protein; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **8.** | Obrazowana powierzchnia co najmniej 4 x 11 µm (przy 500 Hz) i co najmniej 12 x 17 µm (przy 135 Hz);  /  Field of view: at least 4 x 11 µm (at 500 Hz) and at least 12 x 17 µm (at 135 Hz); | …............................................................  TAK/ NIE |
| **7.** | Rozmiar piksela nie większy niż 12 nm;  /  Pixel size: not bigger than 12 nm. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **II.** | **DODATKOWE ELEMENTY** | |
| **1.** | Komputer sterujący z systemem operacyjnym Windows 10 Professional lub równoważnym\* (\*-patrz SWZ) o  parametrach właściwych dla skutecznej obsługi urządzenia wraz z klawiaturą, myszą, 24-calowym monitorem oraz oprogramowaniem do sterowaniem pomiarami i zbierania danych;  /  A control computer with Windows 10 Professional operating system or an equivalent\* (\*-see SWZ) system with parameters suitable for effective device operation, including a keyboard, mouse, 24-inch monitor, and software for measurement control and data collection; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **2.** | Co najmniej 6 licencji na oprogramowanie do analizy wyników i ich prezentacji / stanowi kryterium oceny ofert;  **/**  At least 6 licenses for software for result analysis and presentation / this constitutes an offer evaluation criterion;  **Stanowi kryterium oceny ofert zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ** | PROSZĘ WPISAĆ LICZBĘ OFEROWANYCH LICENCJI  /  PLEASE ENTER THE NUMBER OF LICENSES OFFERED  …..................................................................  SZTUK |
| **3.** | Materiały zużywalne umożliwiające pomiar co najmniej 600 próbek;  /  Consumable materials enabling the measurement of at least 600 samples; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **4.** | Instalacja i uruchomienie urządzenia oraz jednodniowe szkolenie w siedzibie Zamawiającego;  /  Installation and commissioning of the device, along with a one-day training session at the Economic operator's premises; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **5.** | Dostarczanie dodatkowych materiałów zużywalnych, umożliwiających analizę 1200 próbek - realizowane na żądanie Zamawiającego nie później do końca roku 2025.  /  Supply of additional consumable materials enabling the analysis of 1200 samples - to be fulfilled upon the Economic operator's request no later than the end of 2025. | …............................................................  TAK/ NIE |
| **III.** | **GWARNACJA I SERWIS** | |
| **1.** | Co najmniej roczna gwarancja (części i robocizna) oraz kontrakt serwisowy na miesiące 13-36 (od daty instalacji) obejmujący koszty części, robocizny i koszty transportu oraz coroczną wizytę serwisową;  Reakcja serwisu na zgłoszenie awarii nie dłuższa niż 5 dni roboczych.  /  At least a one-year warranty (parts and labor) and a service contract for months 13-36 (from the installation date) covering the costs of parts, labor, transportation, and an annual service visit;  Service response time for a malfunction report not exceeding 5 business days; | …............................................................  TAK/ NIE  - okres trwania gwarancji **………………………………. miesiące – proszę o uzupełnienie** |
| **2.** | Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi urządzenia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia.  /  The Contractor will conduct training on the operation of the device at a date agreed upon with the Economic operator. The Economic operator is not required to store any transport packaging for the device; | …............................................................  TAK/ NIE |
| **3.** | Termin realizacji zamówienia do 12 tygodni od dnia podpisania umowy / stanowi kryterium oceny ofert.  /  Order fulfillment period up to 12 weeks from the contract signing date / this constitutes an offer evaluation criterion.  **Stanowi kryterium oceny ofert zgodnie z wymaganiami opisanymi w SWZ.** | **…………………………………….. tygodni – proszę o uzupełnienie** |

* 1. Dostawa ww. urządzenia oraz jego instalacja zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz******z******dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.***

## Załącznik nr 4 do SWZ

**Formularz oświadczenia zgodnie z Jednolitym Europejskim Dokumentem Zamówienia,**

**Składany na podstawie wzoru zamieszczonego na stronie internetowej prowadzonego postępowania w formacie .xml oraz .pdf**

## Załącznik nr 5 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**WYKAZ DOSTAW**

**dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Dostawę sprzętu biofizycznego:**

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas**

**KPO9 Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 5 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, następujące dostawy, na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW** | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy wraz z podaniem jej wartości netto** | **Daty wykonania**  **(od – do)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**  **(nazwa odbiorcy, adres, telefon)** | **Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (właściwe zaznaczyć „x”)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w powyższej tabeli:

* 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………….

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (podpisem kwalifikowanym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

## Załącznik nr 6 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawę sprzętu biofizycznego:**

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas**

**KPO9 Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**

**Oświadczenie dotyczące podstawy wykluczenia z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie**

Składając ofertę w postępowaniu na ***Dostawę sprzętu biofizycznego: sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas KPO9 Znak sprawy: ADZ.261.32.2024***, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że**:**

1. **jestem / nie jestem\*** obywatelem rosyjskim, osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji;
2. **jestem / nie jestem\*** osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
3. **jestem / nie jestem\*** osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem:
   1. obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub
   2. osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji,
4. żaden z podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności polegam, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia, nie należy do żadnej z powyższych kategorii podmiotów, na potwierdzenie czego przedstawimy listę tych podmiotów:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Dane teleadresowe | Rodzaj podmiotu (podać czy podwykonawca, dostawca czy podmiot, na których zdolności Wykonawca polega) | Procentowy udział w wartości zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*/ *niepotrzebne skreślić*

………………………..….……

/data, podpis/

## Załącznik nr 7 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawę sprzętu biofizycznego:**

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas KPO9**

**Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**

**Oświadczenie wykonawcy o którym mowa w §2 ust 1 pkt 7 oraz §3 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu na **Dostawy sprzętu biofizycznego: sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas KPO9 Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**,  prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, potwierdzamy aktualność informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

* + - * 1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
        2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
        3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
        4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy,
        5. art. 109 ust. 1 pkt 6, 8 i 10 ustawy,
        6. 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.

## Załącznik nr 8 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Dostawę sprzętu biofizycznego:**

**sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas KPO9**

**Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**

**Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Składając ofertę w postępowaniu na **Dostawę sprzętu biofizycznego: sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego fotometru mas KPO9 Znak sprawy: ADZ.261.32.2024**

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego oświadczamy, że:

**\*) nie należymy** do grupy kapitałowej\*\* w odniesieniu do wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu

**\*) należymy** do tej samej grupy kapitałowej\*\*, co wykonawcy którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonawcy | Adres wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Niniejszym składam dokumenty / informacje potwierdzające, że przygotowanie oferty było niezależne od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej oraz że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu:

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

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

\*/ *niepotrzebne skreślić*

\*\*/ *grupa kapitałowa* w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy