Nr postępowania: **IMOL/ZP/01/2022**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

## FORMULARZ OFERTY

My/Ja\* niżej podpisani ...............................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ......................................................................................................................................................

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

*/pełna nazwa i adres wykonawcy/*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 275 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych prowadzonego przez Międzynarodowego Instytutu Mechanizmów
i Maszyn Molekularnych Polskiej Akademii Nauk**,** po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia:

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym za cenę łączną zamówienia wskazaną w formularzu cenowym, w terminie wskazanym w formularzu cenowym.
2. **GWARANTUJEMY** okres gwarancji na każdy element przedmiotu zamówienia wynoszący 75% całkowitego terminu ważności określonego przez producenta (o ile przedmiot umowy posiada termin ważności).
3. **OŚWIADCZAMY,** że termin płatności faktury określony został w formularzu cenowym.
4. **OŚWIADCZAMY,** że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada specyfikacji
i minimalnym wymaganiom określonym w opisie przedmiotu zamówienia.
5. Podstawa faktyczna i prawna zastosowania zwolnienia z VAT lub stosowania zmniejszonej stawki podatku VAT *(Wykonawca wskazuje powód faktyczny oraz podstawę prawną):*

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

**PONADTO OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczam(y), że w cenie brutto oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Akceptujemy dołączony do Specyfikacji Warunków Zamówienia „***Wzór umowy*”** i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się do złożenia wymaganych dokumentów stanowiących formalności przed zawarciem umowy.
6. Akceptujemywarunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy**.**
7. Oświadczam(y), że podany numer konta do płatności jest rachunkiem rozliczeniowym uwidoczniony na tzw. białej liście: …………………………………………………..…………………………………… .
8. Stosownie do treści art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) oświadczam/y, że wybór przedmiotowej oferty:
9. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarowi usług (\*)
10. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązek podatkowy, zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług, w poniżej wskazanym zakresie(rodzaju) i wartości(\*):

- nazwa towaru/usługi: ……………………… - wartość (bez VAT) …………………… zł

- nazwa towaru/usługi: ……………………… - wartość (bez VAT) …………………… zł

\* **Niepotrzebne skreślić**. Jeżeli zachodzi przypadek o którym mowa w pkt 9 lit. b) należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania
u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami..

1. Oświadczamy, że oferta:
2. ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*;
3. ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: ..………………………………..…………… ……..
4. Dane kontaktowe Wykonawcy:

adres e-mail:……………………………………………………………………

telefon: …………………………………………………………………………

REGON……………………………………

Województwo …………………………….

Inne ………………………………………

1. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

 Proszę zaznaczyć odpowiednio:

|  |  |
| --- | --- |
|  | mikroprzedsiębiorstwem |
|  | małym przedsiębiorstwem |
|  | średnim przedsiębiorstwem |
|  | jednoosobową działalnością gospodarczą |
|  | osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą |
|  | inny rodzaj: ………………………………………….. |

1. **Oświadczam/y**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2

**Załącznik nr 2a do SWZ**

**Część nr 1**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Uśredniony termin dostawy(proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ rozdział VII)** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Końcówki do pipet 10 µl XL, bez bariery, niesterylne, worek** |  | szt. | 64000 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Końcówki do pipet 200 µl, bez bariery, niesterylne, worek** |  | szt. | 35000 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Końcówki do pipet 1000 µl, bez bariery, niesterylne, worek** |  | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Końcówki do pipet do 1000 ul,uniwersalne, w worku, niskoretencyjne** |  | szt. | 25000 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Końcówki do pipet do 200 ul, uniwersalne, w worku, niskoretencyjne** |  | szt.  | 35000 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**Część nr 2**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Uśredniony termin dostawy(proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ rozdział VII)** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Pipety serologiczne 2 ml** |  | szt. | 16000 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Pipety serologiczne 5 ml** |  | szt. | 24000 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Pipety serologiczne 10 ml** |  | szt. | 17000 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Pipety serologiczne 25 ml** |  | szt. | 5600 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Pipeta Pasteura szklana 230mm** |  | szt. | 14000 |  |  |  |  |  |
| **6** | **Płytki 6-dołkowe TC-treated, sterylne** |  | szt. | 4500 |  |  |  |  |  |
| **7** | **Płytki 12-dołkowe TC-treated, sterylne** |  | szt. | 3500 |  |  |  |  |  |
| **8** | **Płytki 96-dołkowe TC-treated, sterylne** |  | szt. | 1000 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

**Część nr 3**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Uśredniony termin dostawy(proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ rozdział VII)** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Probówka wirówkowa o pojemności 15 ml sterylna** |  | szt. | 12500 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Probówka wirówkowa o pojemności 50 ml sterylna** |  | szt. | 12500 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Szalki TC-treated 100 mm z uchwytem pierścieniowym** |  | szt. | 7500 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

**Część nr 4**

1. **Cena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Uśredniony termin dostawy(proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ rozdział VII)** | **JM** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość****brutto** |
| **%** | **wartość****podatku VAT** |
| **1** | **Końcówki do pipet 10 uL XL, bez bariery, niesterylne, worek** |  | szt. | 28000 |  |  |  |  |  |
| **2** | **Końcówki do pipet 1000 uL, bez bariery, niesterylne, worek** |  | szt. | 20000 |  |  |  |  |  |
| **3** | **Końcówki do pipet 200 uL, bez bariery, niesterylne, worek** |  | szt. | 45000 |  |  |  |  |  |
| **4** | **Butelki hodowlane T75, treated** |  | szt. | 2000 |  |  |  |  |  |
| **5** | **Probówki typu eppendorf 1.5 mL** |  | szt. | 12500 |  |  |  |  |  |
| **6** | **Probówki typu eppendorf 2 mL** |  | szt. | 10000 |  |  |  |  |  |
| **7** | **Probówka wirówkowa o pojemności 15 ml**  |  | szt. | 12500 |  |  |  |  |  |
| **8** | **Probówka wirówkowa o pojemności 50 ml**  |  | szt. | 12500 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  | XX |  |  |

1. **Termin płatności faktury** ………….. (proszę wpisać zgodnie z zapisami SWZ Rozdział VII).

**\* Minimalny możliwy do zaoferowania termin płatności faktury wynosi 14 dni kalendarzowych od daty dostarczenia poprawnie wystawionej faktury.**

**UWAGA:**

**Podane powyżej ceny brutto służyć będą tylko do porównania i wyboru najkorzystniejszej oferty.**

**Podana ilość artykułów wskazanych w Formularzu cenowym (załącznik nr 2a) ma charakter szacunkowy i może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy w zależności od faktycznych potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.**

1. 1rozporządzenie 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).

2 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-1)