Załącznik nr 1 do SWZ

Nr Sprawy: SPZP.271.98.2024

**FORMULARZ OFERTY**

1. **ZAMAWIAJACY:**

**Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ – PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

ul. Stabłowicka 147

54-066 Wrocław

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON, KRS WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | **NIP:****REGON:****KRS[[1]](#footnote-1):** |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mailowy** |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 2) PZP pn.: **„Dostawa systemu do elektrofizjologii oraz głowicy dla Grupy Badawczej Onkologii Neurofizjologicznej”** oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ i jej załącznikach tj. m.in. w Formularzu wyceny i Wzorze umowy na następujących warunkach:

 Łączna kwota netto:…………………………………….. PLN/EURO/USD (niepotrzebne skreślić)

Łączna cena brutto: ………………………………… PLN/EURO/USD (niepotrzebne skreślić)
(obliczonej na podstawie formularza wyceny stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ).

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam/y, że nie podlegam/y wykluczeniu z udziału w niniejszym postępowania na podstawie 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.
	2. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
	3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
	4. Oświadczamy/y, że:
* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części usług podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw, jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy  |
| 1. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SWZ) i akceptujemy jego treść.
	2. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	3. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym 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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

* 1. Oświadczam/my, że **(skreślić jedno z poniższych\*)**:

a) *wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług****\**** *- dotyczy przedsiębiorców zobowiązanych do stosowania przepisów ustawy o podatku od towarów i usług (VAT) – stawka podatku VAT 23%;
albo*

*b) wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług****\**** *- dotyczy przedsiębiorców zagraniczny rozliczających podatek poza Polską, którzy nie są zobowiązani do stosowania ustawy o podatku od towarów i usług (VAT).*

Niniejszym z uwagi na powyższe (lit. B) oświadczamy, jak poniżej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(rodzaj) towaru/usługi, którego dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego | Wartość towaru / usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku (netto) | Stawka podatku od towarów i usług, powstająca u Zamawiającego (na te usługi jest przewidziana stawka 23%VAT) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W przypadku nieskreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający odpowiednio do posiadanych od Wykonawcy dokumentów zakwalifikuje na kim spoczywa obowiązek podatkowy, na podstawie kraju rezydencji. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.
	1. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarto w pliku pn. ……………….., załączonym do oferty (wypełnić, jeżeli dotyczy).
	2. Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/śmy:

 - mikro przedsiębiorstwem

 - małym przedsiębiorstwem

 - średnim przedsiębiorstwem [[2]](#footnote-2)

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

- Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

- Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

- Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**UWAGA:**

Formularz ofertowy winien zostać sporządzony w formie: elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym poświadczonym za pomocą certyfikatu kwalifikowanego w rozumieniu art. 3 pkt 12) rozporządzenia eIDAS (UE) nr 910/2014 lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym (w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Cyfryzacji z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie profilu zaufanego i podpisu zaufanego) lub podpisem osobistym (w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 i 9 ustawy z dnia 6 sierpnia 2020 r. o dowodach osobistych).

1. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)