*Załącznik nr 1 do SWZ*

**AZP.2411.262.2023.MM**

**FORMULARZ OFERTY**

**Dot. postępowania na:** **„Zakup i dostawę reagentów do produkcji wektora lentiwirusowego oraz kontroli jakości produktu dla Zakładu Inżynierii Genetycznej w ramach projektu CARnet”.**

**Dane Wykonawcy:**

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

ul. ...........….................... kod pocztowy i miasto .........…….......................... województwo ........………………....................... kraj…………………………...……………....……..…………. REGON …………………..………….………. NIP …………………………..………………………

Wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ………………… Wydział …………………………………. pod numerem KRS: ……………..…………..….\*, kapitał zakładowy:……………………..…….……..

Wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*

***\* niepotrzebne skreślić***

tel. ………………………………………..…….……………………….. e-mail ………………………………………………………….……….……………………..

W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej umowę w imieniu firmy podpisze:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko)*

Imię i nazwisko oraz nr tel. kontaktowego do osoby odpowiedzialnej za przygotowanie oferty: …………………………………….……………………….……...

**W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy podać dane pozostałych Wykonawców   
z zaznaczeniem ich roli:\***

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ...........……………....................... kod pocztowy i miasto ........…..……............................ kraj……........................................

REGON ………………..…………..………..………….………. NIP …………………………………....…….……………..….

1. **Dane Wykonawcy:**

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

ul. ...........……..................... kod pocztowy i miasto ........…..….……............................. kraj ……................................................

REGON ………………..…………..………..………….………. NIP …………………………………....…….……………..….

\* *w przypadku potrzeby powielić liczbę wierszy dotyczących Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

* + - 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym Specyfikacją warunków zamówienia za cenę całkowitą ustaloną zgodnie z formularzem cenowym tj.:

**Pakiet nr 1**

**Zakup i dostawa odczynników do produkcji wektora lentiwirusowego w hodowli komórkowej i do kontroli jakości produktu:**

**netto ................................... zł.** słownie..................................................................................................................................l….................................

+ VAT ..........................

**brutto ................................... zł.** słownie......................................................................................................................................................................

**Termin płatności – przelew do ……………………. dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury.**

**Pakiet nr 2**

**Zakup i dostawa odczynników do izolacji DNA z hodowli komórkowej:**

**netto ................................... zł.** słownie..................................................................................................................................l….................................

+ VAT ..........................

**brutto ................................... zł.** słownie......................................................................................................................................................................

**Termin płatności – przelew do ……………………. dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury.**

**Pakiet nr 3**

**Zakup i dostawa zestawów reagentów do oznaczania pozostałości białek po hodowli HEK293:**

**netto ................................... zł.** słownie..................................................................................................................................l….................................

+ VAT ..........................

**brutto ................................... zł.** słownie......................................................................................................................................................................

**Termin płatności – przelew do ……………………. dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury.**

**Pakiet nr 4**

**Zakup i dostawa zestawów odczynników do detekcji endotoksyn metodą chromogenną:**

**netto ................................... zł.** słownie..................................................................................................................................l….................................

+ VAT ..........................

**brutto ................................... zł.** słownie......................................................................................................................................................................

**Termin płatności – przelew do ……………………. dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury.**

**Pakiet nr 5**

**Zakup i dostawa DMSO i sterylnej, filtrowanej surowicy bydlęcej do hodowli komórkowych:**

**netto ................................... zł.** słownie..................................................................................................................................l….................................

+ VAT ..........................

**brutto ................................... zł.** słownie......................................................................................................................................................................

**Termin płatności – przelew do ……………………. dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury.**

**Pakiet nr 6**

**Zakup i dostawa izopropanolu i alkoholu etylowego:**

**netto ................................... zł.** słownie..................................................................................................................................l….................................

+ VAT ..........................

**brutto ................................... zł.** słownie......................................................................................................................................................................

**Termin płatności – przelew do ……………………. dni (min. 30 – max. 60 dni) od daty wystawienia faktury.**

1. Oświadczamy, że podane w ofercie ceny są całkowite i zawierają wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji Umowy.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że: [[1]](#footnote-1)
   1. wybór oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
   2. wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym przedstawiamy informacje dotyczące nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi** | **Wartość netto towaru lub usługi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją dotyczącą niniejszego postępowania, uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w  SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych zastrzeżeń. Jednocześnie uznajemy się związani określonymi w dokumentacji postępowania wymaganiami i zasadami postępowania i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z określonymi warunkami.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres określony w SWZ.
3. Oświadczamy, że wzór umowy oraz zawarte w nim warunki realizacji, w tym terminy wykonania zamówienia i warunki płatności zostały przez nas zaakceptowane.
4. Oświadczamy, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach …………………….., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, i jako takie nie mogą być ogólnodostępne *(Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że zastrzegane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).*
5. Oświadczamy, iż w przypadku uzyskania zamówienia:
   * + - 1. całość prac objętych zamówieniem wykonam siłami własnymi\*
         2. zaangażujemy podwykonawców do realizacji przedmiotu zamówienia\*:

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

*(w przypadku korzystania z usług podwykonawcy wskazać dokładne nazw /firmy podwykonawców oraz zakres powierzonych im zadań)*

***\* niepotrzebne skreślić***

1. Wielkość przedsiębiorstwa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** | | | |

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
2. Rodzaj podpisu, za pomocą którego podpisano dokumenty ofertowe (wypełnienie nieobowiązkowe):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [**Kwalifikowany  podpis elektroniczny**](https://www.nccert.pl/) | [**Podpis zaufany**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) | [**Podpis osobisty**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) |
|  |  |  |
| **Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”** | | |

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................

1. Nasze dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia:

* imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................

1. *Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie, stosownie do treści art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 (ogólne rozporządzenie   
   o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *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-3)