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:

####  sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego przepływowego sortera komórek składającego się z modułu sortującego, wózka z pojemnikami na płyny oraz stacji roboczej

**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 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

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

**Wyliczoną na podstawie niżej wskazanej tabeli – Wykonawca jest zobowiązany do jej wypełnienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa  | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy producenta | Ilość | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. |  |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  | X |  |  |

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 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*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

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. ***Biorąc pod uwagę wymagania opisane w Rozdziale XV SWZ, w celu przyznania punktów w ramach kryteriów oceny ofert informujemy, że oferowany przez nas sorter posiada następujące parametry:***
	* 1. *system regulacji temperatury próbki w zakresie co najmniej 4°C−37°C:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(wartości możliwe do wpisania: Posiada / Nie posiada– zgodnie z SWZ)*

* + 1. *możliwość zdalnej diagnostyki serwisowej urządzenia:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*(wartości możliwe do wpisania: Nie umożliwia / Umożliwia – zgodnie z SWZ)*

* + 1. *możliwość detekcji SSC z lasera fioletowego:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*(wartości możliwe do wpisania: Posiada / Nie posiada – zgodnie z SWZ)*

* + 1. *możliwość wymiany filtrów emisji fluorescencji przez użytkownika:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

*(wartości możliwe do wpisania: Posiada / Nie posiada – zgodnie z 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. Realizację usług/dostaw 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 60 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 za 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 XV 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:

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

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

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

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

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Przedmiotowy środek dowodowy - matryca zgodności (wzór)**

1. Pełna nazwa Wykonawcy:
2. ................................................................................................................
3. ................................................................................................................
4. Adres: ...........................................................................................
5. (kod, miasto, ulica, numer domu)

## MATRYCA ZGODNOŚCI

**Dostawa i instalacja fabrycznie nowego przepływowego sortera komórek składającego się z modułu sortującego, wózka z pojemnikami na płyny oraz stacji roboczej**

**(znak sprawy ADZ.261.61.2021)**

**Produkt** **spełnia następujące wymagania minimalne:a**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i model oferowanego sortera: ……………………………………………….** | WYMÓG Z OPZ (TAK lub NIE)[[1]](#footnote-2) | PARAMETR/CECHA OFEROWANA(DOKŁADNY OPIS)[[2]](#footnote-3) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **komponent** | **Opis** |  |  |
| 1. | Moduł sortujący | * minimum 4 lasery półprzewodnikowe o niżej podanych długościach fal (+/- 3 nm), przeznaczone do wzbudzania fluorescencji w sortowanych komórkach, wraz z optyką rozdzielającą sygnały fluorescencji do zestawu detektorów dedykowanych poszczególnym laserom:

- laser fioletowy 405 nm (moc min. 90 mW) do pomiaru co najmniej 5 fluorescencji,- laser niebieski 488 nm (moc min. 30 mW) do pomiaru co najmniej 2 fluorescencji,- laser żółto-zielony 561 nm (moc min. 30 mW) do pomiaru co najmniej 5 fluorescencji- laser czerwony 638 nm (moc min. 90 mW) do pomiaru co najmniej 3 fluorescencji.* możliwość pomiaru rozproszenia światła zgodnie z kierunkiem wiązki laserowej 488 nm (FSC), światła rozproszonego z detektora bocznego (SSC) oraz światła fluorescencji na minimum 15 detektorach jednocześnie. Filtry emisji fluorescencji powinny być dostosowane do detekcji następujących barwników:

- z lasera fioletowego: Brillant Violet 421, Pacific Blue, Live/Dead Fixable Violet Stain, Vybrant DyeCycle Violet, Brillant Violet 510, AmCyan, Brillant Violet 605, Brillant Violet 650, Brillant Violet 786,- z lasera niebieskiego: FITC, GFP, CFSE, PerCP, PerCP-Cy5.5- z lasera żółto-zielonego: PE, DsRed, PE Tex-Red, PE-CF594, RFP, mCherry, PI, PE-Cy5, PE-Cy5.5, PE-Cy7- z lasera czerwonego: APC, AF647, AF700, APC-Cy7, Live/Dead Fixable Near IR (775) Stain, APC-Alexa 750* możliwość pomiaru trzech wielkości opisujących mierzony sygnał: pole powierzchni pod krzywą sygnału, szerokość sygnału i jego wysokość
* rejestracja sygnałów w zakresie co najmniej 7 dekad
* komora przepływowa z kwarcu
* czułość aparatu: FITC < 50, PE < 30, APC <30 cząsteczek równoważnych z rozpuszczonym fluorochromem (MESF)
* szybkość rejestracji zdarzeń co najmniej 20 000/s oraz sortowania komórek co najmniej 10 000/s
* co najmniej jedna dysza/nozzla o wielkości 100 μm z możliwością czyszczenia i wymiany
* wyjmowalny adapter na naczynia z przesortowanymi komórkami z możliwością zainstalowania szalek wielodołkowych, szkiełka podstawowego i co najmniej 4 probówek o pojemnościach od 5 ml do 15 ml
* możliwość jednoczesnego sortowania 4 różnych populacji
* możliwość sortowania pojedynczych komórek do szalek wielodołkowych, gdzie pojedyncza komórka trafia do oddzielnego dołka
* kamera monitorująca proces powstawania kropli oraz proces odchylania poszczególnych kropli
* stacja załadowcza komórek przeznaczonych do sortowania przystosowana do probówek o pojemności 5 ml (wymiary 12 x 75 mm)
* system usuwania aerozoli
* przycisk do awaryjnego zatrzymania przepływu
* zasilanie jednofazowe 230 V/50 Hz
 |  |  |
| 2. | Wózek z pojemnikami na płyny | 1. mobilny wózek na kółkach
2. zbiornik na bufor do sortowania utrzymujacy ciśnienie odpowiednie dla procesu sortowania o pojemności co najmniej 4 l wraz z zaworem bezpieczeństwa
3. zbiornik na odpady płynne o pojemności co najmniej 6 l
4. zbiornik na płyn do płukania modułu sortującego
5. niezbędne filtry do zapewnienia odpowiedniej czystości i aseptyczności buforu do sortowania
 |  |  |
| 3. | Stacja robocza wraz z oprogramo-waniem | * komputer z 64-bitowym systemem operacyjnym w jęz. angielskim Windows 10 Enterprise lub równoważnym Zamawiający dopuszcza systemy równoważne w zakresie wszystkich funkcji oferowanych przez ww. produkt.
* procesor osiągający w teście CPU Mark wynik co najmniej 8,500 (cpubenchmark.net)
* co najmniej 8 GB RAM
* przestrzeń dyskowa co najmniej 1 TB
* karta sieciowa (zintegrowana lub zewnętrzna) o transmisji co najmniej 100 Mb/s
* co najmniej 1 gniazdo USB 3.0
* monitor o przekątnej ekranu co najmniej 32“
* oprogramowanie w jęz. angielskim zapewniające obsługę sortera, akwizycję zdarzeń i sortowanie oraz analizę zebranych próbek
* możliwość projektowania eksperymentów zarówno sortujących komórki, jak i analitycznych
* zapis danych do formatu FCS 3.0
* możliwość zapisu co najmniej 10 mln zdarzeń w pliku
* możliwość przeprowadzenia testu jakościowego (Quality Control) pracy sortera
* moduł oprogramowania umożliwiający automatyczne odnalezienie optymalnej częstotliwości i amplitudy formowania kropli oraz możliwość manualnej weryfikacji tego procesu przez operatora sortera
* automatyczna cyfrowa kompensacja na wszystkie kanały fluorescencji
* możliwość wyboru trybu sortowania, w tym trybu maksymalnej czystości populacji, trybu maksymalnego wzbogacenia populacji i trybu sortowania pojedyńczej komórki
* możliwość tworzenia i stosowania własnych trybów sortowania
* możliwość ustawiania różnych trybów sortowania dla każdej z jednocześnie sortowanej populacji
* możliwość ustawiania wartości progowej detekcji na dowolny kanał
* możliwość rejestracji amplitudy i pola powierzchni sygnału dla każdego kanału
* możliwość stosowania bramek logicznych i hierarchicznych
* możliwość wyboru detektorów z poziomu oprogramowania przez użytkownika w zależności od przeprowadzanego doświadczenia
 |  |  |
| 4. | Wymogi gwarancyjne  | * 36 miesięcy gwarancji na całość urządzenia, w tym 3 coroczne bezpłatne przeglądy całości urządzenia oraz bezpłatne instalacje nowych wersji oprogramowania. Przeglądy uwzględniają wymianę łatwo ulegających eksploatacji części (z użyciem tzw. maintenance kit).
* Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe: 48 godzin.
* Czas naprawy: do 10 dni roboczych od daty zgłoszenia serwisowego (do 20 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części z zagranicy)
 |  |  |
| 5. | Wymagania dodatkowe | * Wykonawca przeprowadzi dwa szkolenia z obsługi urządzenia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym
* Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia.
* Termin realizacji przedmiotu zamówienia 80 dni od dnia podpisania umowy.
 |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 r.

**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 5 do SWZ – wykaz dostaw**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego)

**WYKAZ DOSTAW**

dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieogranicznego na:

*Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego przepływowego sortera komórek składającego się z modułu sortującego, wózka z pojemnikami na płyny oraz stacji roboczej*

Oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 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”)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

……………………………………….

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

**Załącznik nr 6 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**

Poniższe oświadczenie należy złożyć w przypadku gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 7 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Ad.res: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

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

**Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego przepływowego sortera komórek składającego się z modułu sortującego, wózka z pojemnikami na płyny oraz stacji roboczej**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie składających ofertę**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawieoświadczam, że:

* + - * 1. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..
				2. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..

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

## Załącznik nr 8 do SWZ

Pełna nazwa wykonawcy:

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

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

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

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

......................................., dn. ..........................

**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**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu na **Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego przepływowego sortera komórek składającego się z modułu sortującego, wózka z pojemnikami na płyny oraz stacji robocze**, 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 1 ustawy, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),
				6. art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. b ustawy, dotyczących ukarania za wykroczenie, za które wymierzono karę ograniczenia wolności lub karę grzywny,
				7. art. 109 ust. 1 pkt 2 lit. c ustawy,
				8. art. 109 ust. 1 pkt 3 ustawy, dotyczących ukarania za wykroczenie, za które wymierzono karę ograniczenia wolności lub karę grzywny,
				9. art. 109 ust. 1 pkt 5–10 ustawy.

Załącznik nr 9 do SWZ

Pełna nazwa wykonawcy:

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

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

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

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

......................................., dn. ..........................

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

Składając ofertę w postępowaniu na **Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie fabrycznie nowego przepływowego sortera komórek składającego się z modułu sortującego, wózka z pojemnikami na płyny oraz stacji roboczej (nr ADZ.261.61.2021),** 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

1. Wpisuje Wykonawca, w przypadku wpisania „nie” Zamawiający uzna, że oferta nie spełnia wymagań i odrzuci ją jako niezgodną z SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
2. Wypełnić w przypadku możliwości podania konkretnej wartości. [↑](#footnote-ref-3)