**Załącznik nr 1A do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne**

**na dostawę urządzenia do oczyszczania amoniaku**

**Część 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa parametru** | | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| Typ |  |  | Podać |
| Producent |  |  | Podać |
| Kraj pochodzenia |  |  | Podać |
| Rok produkcji | 2023 | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie | Fabrycznie nowe, nieużywane | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Urządzenie służy do oczyszczania gazu - amoniaku do czystości minimum 7N, dostarczanego do reaktora do epitaksji warstw półprzewodnikowych na bazie azotku galu (GaN) metodą CVD/MOCVD. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Urządzenie musi oczyszczać amoniak do czystości powyżej 7N. Czystość amoniaku na wyjściu z oczyszczalnika dla poszczególnych zanieczyszczeń musi wynosić: * H2O < 10 ppb, * O2 < 10 ppb, * CO2 < 2 ppb, | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi oczyszczać amoniak przy maksymalnym przepływie amoniaku równym 50 slm. Średni przepływ amoniaku również wynosi 30 slm. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Żywotność oczyszczalnika musi wynosić minimum 1 rok, przy pracy 6h dziennie, 5 dni w tygodniu, czystości amoniaku na wlocie 5N oraz przy przepływach wykazanych w punkcie 2. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Ciśnienie wlotowe 5 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Wymagane ciśnienie na wyjściu z oczyszczalnika wynoszące 2-3 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi być wyposażony w filtr cząstek stałych (najlepiej 0,003 μm). | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi być wyposażony w wskaźnik wilgoci. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi być wyposażony w tzw. bypass. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Wymagany jest oczyszczalnik operujący w temperaturze pokojowej. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik amoniaku musi być wyposażony w złącze żeńskie VCR 1/4" lub odpowiedni adapter. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Szkolenie z obsługi i konserwacji urządzenia przeprowadzone w laboratorium Zamawiającego lub ewentualnie szkolenie online. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Dostawca przeprowadzi szkolenie w laboratorium Zamawiającego lub online z obsługi urządzenia obejmujące: budowę (podstawowe elementy) oraz użytkowanie i obsługę urządzenia. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Instrukcja obsługi, dokumentacja techniczna oraz oprogramowanie dostarczone w postaci nośnika CD, USB lub dostępna do pobrania w formie on-line | | Wymagane | Potwierdzić |

**Załącznik nr 1B do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne**

**na dostawę urządzenia do oczyszczania argonu**

**Część 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa parametru** | | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| Typ |  |  | Podać |
| Producent |  |  | Podać |
| Kraj pochodzenia |  |  | Podać |
| Rok produkcji | 2023 | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie | Fabrycznie nowe, nieużywane | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie służy do oczyszczania gazu - argonu do czystości minimum 7N, dostarczanego do reaktora do epitaksji warstw półprzewodnikowych na bazie węglika krzemu (SiC) metodą CVD/MOCVD. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie musi oczyszczać argon do czystości powyżej 7N. Czystość argonu na wyjściu z oczyszczalnika dla poszczególnych zanieczyszczeń musi wynosić:   * H2O < 2 ppb, * O2 < 2 ppb, * CO < 2 ppb, * CO2 < 2 ppb, * H2 < 2 ppb, * N2 < 2 ppb, * Węglowodory ogółem < 2 ppb. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Oczyszczalnik musi oczyszczać argon przy maksymalnym przepływie argonu równym 25 slm. Średni przepływ argonu również wynosi 25 slm. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Żywotność oczyszczalnika musi wynosić minimum 1 rok, przy pracy 6h dziennie, 5 dni w tygodniu, czystości argonu na wlocie 5N oraz przy przepływach wykazanych w punkcie 2. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Ciśnienie wlotowe 5 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Wymagane ciśnienie na wyjściu z oczyszczalnika wynoszące 4-10 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Oczyszczalnik musi być wyposażony w filtr cząstek stałych (najlepiej 0,003 μm). | | Wymagane | Potwierdzić |
| Oczyszczalnik musi być zamontowany w małej szafce i wyposażony w bypass. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Wymagany jest oczyszczalnik podgrzewany (ang. heated getter) z etapem usuwania H2. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Oczyszczalnik argonu musi być wyposażony w złącze żeńskie VCR 1/4" lub odpowiedni adapter. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Szkolenie z obsługi i konserwacji urządzenia przeprowadzone w laboratorium Zamawiającego lub ewentualnie szkolenie online. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Dostawca przeprowadzi szkolenie w laboratorium Zamawiającego lub online z obsługi urządzenia obejmujące: budowę (podstawowe elementy) oraz użytkowanie i obsługę urządzenia. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Instrukcja obsługi, dokumentacja techniczna oraz oprogramowanie dostarczone w postaci nośnika CD, USB lub dostępna do pobrania w formie on-line | | Wymagane | Potwierdzić |

**Załącznik nr 1C do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne**

**na dostawę urządzenia do oczyszczania azotu**

**Część 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa parametru** | | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| Typ |  |  | Podać |
| Producent |  |  | Podać |
| Kraj pochodzenia |  |  | Podać |
| Rok produkcji | 2023 | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie | Fabrycznie nowe, nieużywane | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie służy do oczyszczania gazu - azotu do czystości minimum 7N, dostarczanego do reaktora do epitaksji warstw półprzewodnikowych na bazie węglika krzemu (SiC) oraz azotku galu (GaN) metodą CVD/MOCVD. | | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie musi oczyszczać azot do czystości powyżej 7N. Czystość azotu na wyjściu z oczyszczalnika dla poszczególnych zanieczyszczeń musi wynosić:   * H2O < 2 ppb, * O2 < 2 ppb, * CO < 2 ppb, * CO2 < 2 ppb, * H2 < 2 ppb. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi oczyszczać azot przy maksymalnym przepływie azotu równym 125 slm. Średni przepływ azotu wynosi 100 slm. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Żywotność oczyszczalnika musi wynosić minimum 1 rok, przy pracy 6h dziennie, 5 dni w tygodniu, czystości azotu na wlocie 5N oraz przy przepływach wykazanych w punkcie 2. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Ciśnienie wlotowe 5 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Wymagane ciśnienie na wyjściu z oczyszczalnika wynoszące 4-10 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi być wyposażony w filtr cząstek stałych (najlepiej 0,003 μm). | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik azotu musi być wyposażony w czujnik wilgotności. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik azotu musi być wyposażony w tzw. bypass. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Wymagany jest oczyszczalnik operujący w temperaturze pokojowej. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik musi być wyposażony w funkcję autoregeneracji. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Oczyszczalnik azotu musi być wyposażony w złącze żeńskie VCR 1/4" lub odpowiedni adapter. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Szkolenie z obsługi i konserwacji urządzenia przeprowadzone w laboratorium Zamawiającego lub ewentualnie szkolenie online. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Dostawca przeprowadzi szkolenie w laboratorium Zamawiającego lub online z obsługi urządzenia obejmujące: budowę (podstawowe elementy) oraz użytkowanie i obsługę urządzenia. | | Wymagane | Potwierdzić |
| * + - 1. Instrukcja obsługi, dokumentacja techniczna oraz oprogramowanie dostarczone w postaci nośnika CD, USB lub dostępna do pobrania w formie on-line | | Wymagane | Potwierdzić |

**Załącznik nr 1D do SWZ**

**Wymagania i parametry techniczne**

**na dostawę urządzenia do oczyszczania wodoru**

**Część 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa parametru** | | **Wymaganie** | **Kolumna do wypełnienia przez wykonawcę** |
| Typ |  |  | Podać |
| Producent |  |  | Podać |
| Kraj pochodzenia |  |  | Podać |
| Rok produkcji | 2023 | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie | Fabrycznie nowe, nieużywane | Wymagane | Potwierdzić |
| Urządzenie służy do oczyszczania gazu - wodoru do czystości minimum 7N, dostarczanego do reaktora do epitaksji warstw półprzewodnikowych na bazie węglika krzemu (SiC) oraz azotku galu (GaN) metodą CVD/MOCVD. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Urządzenie musi oczyszczać wodór do czystości powyżej 7N. Czystość wodoru na wyjściu z oczyszczalnika dla poszczególnych zanieczyszczeń musi wynosić:  * H2O < 2 ppb, * O2 < 2 ppb, * CO < 2 ppb, * CO2 < 2 ppb, * N2 < 2 ppb.   Oczyszczalnik wodoru musi koniecznie usuwać azot. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik musi oczyszczać wodór przy maksymalnym przepływie wodoru równym 350 slm. Średni przepływ wodoru również wynosi 250 slm. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Żywotność oczyszczalnika musi wynosić minimum 1 rok, przy pracy 6h dziennie, 5 dni w tygodniu, czystości wodoru na wlocie 5N oraz przy przepływach wykazanych w punkcie 2. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik musi oczyszczać wodór w obu częściach reaktora Epiluvac ER3, tj. SiC i GaN. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Ciśnienie wlotowe 5 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Wymagane ciśnienie na wyjściu z oczyszczalnika wynoszące 4-10 bar. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik musi być wyposażony w filtr cząstek stałych (najlepiej 0,003 μm). | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w czujnik wilgotności. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w czujnik wycieku wodoru. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w przycisk awaryjnego wyłączenia (EMO). | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w układ płukania N2 (tzw. N2 purge system). | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w tzw. bypass. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Wymagany jest oczyszczalnik podgrzewany (tzw. heated getter) | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w sterownik PLC z dotykowym panelem HMI do wyświetlania i kontroli temperatury; opcja MODBUS. Możliwość obsługi ręcznej. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Oczyszczalnik wodoru musi być wyposażony w złącze żeńskie VCR 1/4" lub odpowiedni adapter. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Szkolenie z obsługi i konserwacji urządzenia przeprowadzone w laboratorium Zamawiającego lub ewentualnie szkolenie online. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Dostawca przeprowadzi szkolenie w laboratorium Zamawiającego lub online z obsługi urządzenia obejmujące: budowę (podstawowe elementy) oraz użytkowanie i obsługę urządzenia. | | Wymagane | Potwierdzić |
| 1. Instrukcja obsługi, dokumentacja techniczna oraz oprogramowanie dostarczone w postaci nośnika CD, USB lub dostępna do pobrania w formie on-line | | Wymagane | Potwierdzić |

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY**

**O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………… *(nazwa postępowania)*,prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 i 109 ust. 1   
  pkt 4 ustawy Pzp oraz art. 7 ust 1 pkt 1-3 ustawy z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach   
  w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

lub

* zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp*.*

*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …………………………………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

* Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/mi: ……………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

* Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie tych faktów, o których mowa w Rozdziale VII SWZ znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć):*

* <https://prod.ceidg.gov.pl>
* <https://ems.ms.gov.pl>
* inny rejestr (wskazać adres mailowy):[………………………………..](https://ems.ms.gov.pl)

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

**Część 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | | **Dostawa urządzenia do oczyszczania gazów amoniaku** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP  REGON  lub odpowiednie numery  z państw | ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:  e-mail: | ...............................................................................  .............................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty netto  Stawka podatku VAT  Wartość VAT  Całkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie:........................................................  **podać**: .....................%  **podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP\*  **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:  **maksymalnie do 29.12.2023 r.** | **Podać: ……………….** |
| 6. | Okres gwarancji: co najmniej 12 miesięcy | **Podać: ………………….** *(w miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:   * Mikro przedsiębiorcą * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Jednoosobowa działalność gospodarcza * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * Inny rodzaj: **podać** ……………………….   w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.  *(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz  z załącznikami stanowiącymi jej integralną część)  i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..  *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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................  **podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.  2. |

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

**Część 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | | **Dostawa urządzenia do oczyszczania gazów argonu** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP  REGON  lub odpowiednie numery  z państw | ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:  e-mail: | ...............................................................................  .............................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty netto  Stawka podatku VAT  Wartość VAT  Całkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie:........................................................  **podać**: .....................%  **podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP\*  **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:  **maksymalnie do 29.12.2023 r.** | **Podać: ……………….** |
| 6. | Okres gwarancji: co najmniej 12 miesięcy | **Podać: ………………….** *(w miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:   * Mikro przedsiębiorcą * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Jednoosobowa działalność gospodarcza * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * Inny rodzaj: **podać** ……………………….   w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.  *(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz  z załącznikami stanowiącymi jej integralną część)  i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..  *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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................  **podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.  2. |

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

**Część 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | | **Dostawa urządzenia do oczyszczania gazów azotu** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP  REGON  lub odpowiednie numery  z państw | ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:  e-mail: | ...............................................................................  .............................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty netto  Stawka podatku VAT  Wartość VAT  Całkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie:........................................................  **podać**: .....................%  **podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP\*  **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:  **maksymalnie do 29.12.2023 r.** | **Podać: ……………….** |
| 6. | Okres gwarancji: co najmniej 12 miesięcy | **Podać: ………………….** *(w miesiącach)* |
| 7 | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:   * Mikro przedsiębiorcą * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Jednoosobowa działalność gospodarcza * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * Inny rodzaj: **podać** ……………………….   w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.  *(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz  z załącznikami stanowiącymi jej integralną część)  i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..  *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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................  **podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.  2. |

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

dla Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki

**Część 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | | **Dostawa urządzenia do oczyszczania gazów wodoru** |
| 1. | Nazwa i adres Wykonawcy | ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. |
| 2. | NIP  REGON  lub odpowiednie numery  z państw | ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………. |
| 3. | Telefon:  e-mail: | ...............................................................................  .............................................................................. |
| 4. | Całkowita cena oferty netto  Stawka podatku VAT  Wartość VAT  Całkowita cena oferty brutto | **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie:........................................................  **podać**: .....................%  **podać**: .......................................... PLN/EUR/USD/GBP\*  **podać**: ............................ PLN/EUR/USD/GBP\*  słownie: ...................................................... |
| 5. | Termin wykonania zamówienia:  **maksymalnie do 29.12.2023 r**. | **Podać: ……………….** |
| 6. | Okres gwarancji: co najmniej 12 miesięcy | **Podać: ………………….** *(w miesiącach)* |
| 7. | Oświadczenie | Oświadczam, iż wybór mojej oferty **będzie/ nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.  Wskazuje następujące nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuje ich **wartość bez kwoty podatku**:........................................ **nazwa towaru** …..………………………………........................ |
| 8. | Rodzaj Wykonawcy | Oświadczam, iż jestem:   * Mikro przedsiębiorcą * Małe przedsiębiorstwo * Średnie przedsiębiorstwo * Jednoosobowa działalność gospodarcza * Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * Inny rodzaj: **podać** ……………………….   w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.  *(Uwaga! Zaznaczyć „X” odpowiednią kratkę)* |
| 9. | Oświadczenie | Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią SWZ (wraz  z załącznikami stanowiącymi jej integralną część)  i akceptuję jej brzmienie bez zastrzeżeń. |
| 10. | Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. | **potwierdzić:**……………………………………………..  *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).* |
| 11. | Osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy | **podać:** ........................................... |
| 12. | Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom | **podać części zamówienia :** .......................  **podać nazwy firm**: ………………………….. |
| 13. | Dokumenty załączone do oferty | 1.  2. |

\**niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Mikroelektroniki i Fotoniki na……………………………………………………………………….. my:………………(*imię i nazwisko osoby podpisującej)* oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu …………………………………………………………. (*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)* z siedzibą w ………………………. *(wpisać adres podmiotu udostępniającego)* zobowiązujemy się do udostępnienia ………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w ……………, zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:
   1. ………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: …………………………………………………………………………………………………................................................
2. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………….................................................
3. Zrealizujemy następujące roboty budowlane lub usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia:

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

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

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

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej )*

zrealizuje następujące dostawy/ usługi / roboty budowlane\*:………………………………………

1. Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej )*

zrealizuje następujące dostawy/ usługi /roboty budowlane\*:……………………………………..

UWAGA!

Należy wskazać, które dostawy/usługi /roboty budowlane\* wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonują poszczególni wykonawcy (konsorcjanci lub wspólnicy spółki cywilnej)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* niewłaściwe skreślić*

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU,   
O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP,   
W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:……………………………………………………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., oświadczamy, że **informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia z postępowania,   
o których mowa w:**

1. **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp
2. **art. 7 ust 1 pkt 1-3** ustawy z 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**są aktualne / są nieaktualne\***

UWAGA!: W przypadku braku aktualności podanych uprzednio informacji należy złożyć dodatkową informację w tym zakresie, w szczególności określić jakich danych dotyczy zmiana i wskazać jej zakres**.**

*\*niewłaściwe skreślić*