Załącznik nr 1 do SIWZ

Nr Sprawy: **PO.271.12.2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJACY:**

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

**ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

Ja / My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e -mailowy, numer telefonu** |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na zamówienie p.n.: **„sprzęt do badania behawioralnych myszy”**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach:

Cena oferty wynosi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość (szt.)** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto**  kol. b x c | **Podatek VAT**  kol. d x VAT% | **Cena brutto**  kol. d + e | **Oferowane urządzenie (nazwa, producent, nr katalogowy)** |
| a | b | c | d | e | f | g |
| 1 | Bieżnia dla myszy umożliwiająca pomiar parametrów motorycznych myszy | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Urządzenie do automatycznego pomiaru siły przyczepności | 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | Koła biegowe do pomiaru aktywności ruchowej myszy | 8 |  |  |  |  |  |
| 4 | System pomiarowy do badania reakcji szoku umożliwiający automatyczne wykrycie odruchu zaskoczenia u myszy | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | Łącznie cena oferty (Σ poz. 1 – 5) | | | | |  |  |

**Kryterium nr 2 Termin dostawy**

Oświadczam, że termin dostawy przedmiotu zamówienia wynosi ………… tygodni, licząc od dnia zawarcia umowy.

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
   1. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ.
   2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.
   3. Termin płatności zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 4 do SIWZ).
   4. Oświadczamy/y, że:

* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części usług podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu usług (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

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

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
  2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.
  3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SIWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  4. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO4\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
     w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)*

*\*\*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 jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

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.
  1. Oświadczam/y, że oferta i załączniki zawierają/ nie zawierają (niepotrzebne skreślić)następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: ……………………………………………………………………

1. Podpisy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa (wy) Wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby(ów) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (nich) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć (cie) Wykonawcy(ców) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |