**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA (FIRMA) ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY : .........................................................................................................

SIEDZIBA ALBO MIEJSCE ZAMIESZKANIA WYKONAWCY:

UL. ................................................................ MIEJSCOWOŚĆ........................................................................

KOD POCZTOWY ……………………………… POCZTA ………………...…………...….................……

WOJEWÓDZTWO ………………………………. POWIAT …………………………................…………..

NIP : ...........................................................................................................................................................................................

TEL: ............................................................................................................................................................................................

FAX: ………………………………………………………………………………………..……………................................…

ADRES INTERNETOWY …………………………………………………………………………………………...…….......….........…

ADRES E-MAIL ..........................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:** | **(ODPOWIEDŹ TAK/NIE)** |
| **Wykonawca należy do mikro, małych i średnich przedsiębiorstw** | ………………….……….. |

NAZWA I SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO:

**Muzeum i Instytut Zoologii Polskiej Akademii Nauk**

**Adres: ul. Wilcza 64, 00-679 Warszawa**

przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej zamówienia równej lub przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy, pn.:

**Dostawa urządzeń laboratoryjnych z podziałem na trzy części**

Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

*(proszę wypełnić w odniesieniu do części, na które składana jest oferta)*:

**CZĘŚĆ I**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Dostawa napylarki próżniowej (1 szt.)** |
| **Oferowany sprzęt** | **Napylarka próżniowa**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  Wyszczególnienie elementów  **Źródło metali szlachetnych**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Źródło do napylania węglem**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Stolik planetarny**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  ***w przypadku niewskazania producenta i modelu oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (np. part number) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy.*** |
| **CENA ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA** | **Cena brutto napylarki próżniowej (1 szt.) …………… zł**  W tym:  **Cena netto** ……………… zł  **podatek VAT** …% ………………..… zł |
| **Proponowany OKRES GWARANCJI**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **……\* miesięcy**  ***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!)***  **\*min. 24 miesiące** |
| **Proponowany TERMIN DOSTAWY**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **……\* tygodni**  ***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!)***  **\*maks. 10 tygodni** |
| ***Zapewnienie ciągłości napylania zarówno metalem szlachetnym jak i węglem przy dużej serii próbek***  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **TAK/NIE\***  **\*Niewłaściwe skreślić** |
| ***Możliwość zdalnego połączenia się przez Internet w celu naprawy urządzenia***  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **TAK/NIE\***  **\*Niewłaściwe skreślić** |

**CZĘŚĆ II**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Dostawa mikroanalizatora rentgenowskiego EDS**  **(1 szt.)** |
| **Oferowany sprzęt** | **Analizator rentgenowski**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  Wyszczególnienie elementów  **Detektor EDS**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **System chłodzący**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Jednostka sterująca (komputer z wyposażeniem – mysz, klawiatura, monitor)**  **Producent (komputer): ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model (komputer): …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Serial number (komputer): ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Producent (mysz): ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model (mysz): …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Serial number (mysz): ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Producent (klawiatura): ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model (klawiatura): …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Serial number (klawiatura): ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Producent (monitor): ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model (monitor): …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Serial number (monitor): ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Oprogramowanie**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Nazwa: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  ***w przypadku niewskazania producenta i modelu oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (np. part number) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy.*** |
| **CENA ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA ŁĄCZNIE Analizator rentgenowski (1 szt.)** | **Cena brutto Analizatora rentgenowskiego (1 szt.): …………… zł**  W tym:  **Cena netto** ………… zł  **podatek VAT** …% …………..… zł |
| **Proponowany OKRES GWARANCJI**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **……\* miesiące/miesięcy**  ***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!)***  **\*min. 24 miesiące** |
| **Proponowany TERMIN DOSTAWY**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **……\* tygodni**  ***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!)***  **\*maks. 10 tygodni** |

**CZĘŚĆ III**

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Dostawa wielofunkcyjnego mikroskopu cyfrowego (1 szt.)** |
| **Oferowany sprzęt** | **Cyfrowy mikroskop wielofunkcyjny**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  Wyszczególnienie elementów  **Obiektyw z powiększeniami 20-200x**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Kamera mikroskopu**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Jednostka sterująca (komputer)**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  **Oprogramowanie**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Nazwa: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Podstawa mikroskopu**  **Producent: ……………………. *(proszę wypełnić!)***  **Model: …………………………*(proszę wypełnić!)***  **Part number: ………………….*(proszę wypełnić!)***  ***w przypadku niewskazania producenta i modelu oferowanego sprzętu lub innej informacji jednoznacznie identyfikującej zaoferowany sprzęt (np. part number) oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy.*** |
| **CENA ZA WYKONANIE ZAMÓWIENIA** | **Cena brutto cyfrowego mikroskopu wielofunkcyjnego…………… zł**  W tym:  **Cena netto** ……………… zł  **podatek VAT** …% ………………..… zł |
| **Proponowany OKRES GWARANCJI**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **……\* miesięcy**  ***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!)***  **\*min. 24 miesiące** |
| **Proponowany TERMIN DOSTAWY**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **……\* tygodni**  ***(PROSZĘ WYPEŁNIĆ!!!)***  **\*maks. 10 tygodni** |
| **Możliwość zastosowania mobilnej głowicy**  ***(pozacenowe kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty, które podlega punktacji zgodnie z zapisami Rozdziału XVI)*** | **TAK/NIE\***  **\*Niewłaściwe skreślić** |

1. **Osobą/osobami do kontaktów z zamawiającym** **jest/są:**

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

tel./adres e – mail: ..................................................................................................................................

1. **W odpowiedzi na żądanie Zamawiającego (zgodnie z art. 36b Ustawy), wskazujemy n/w część/ci zamówienia, której/ych wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om wraz z podaniem firmy podwykonawców.**

*(proszę wypełnić w odniesieniu do części, na które składana jest oferta)*:

**Dla części nr I:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część (zakres) zamówienia** | **Firma (nazwa) podwykonawcy**  **(o ile są znane)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**Dla części nr II:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część (zakres) zamówienia** | **Firma (nazwa) podwykonawcy**  **(o ile są znane)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

**Dla części nr III:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część (zakres) zamówienia** | **Firma (nazwa) podwykonawcy**  **(o ile są znane)** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. **Oświadczenie dotyczące postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że wymagania stawiane Wykonawcy oraz Wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w Rozdziale VI SIWZ.
5. Akceptujemy warunki płatności wskazane we Wzorze umowy.
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
7. Oświadczam na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), że wybór oferty będzie/nie będzie[[1]](#footnote-1) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Poniżej wskazano nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość bez kwoty podatku (zł) |
|  |  |
|  |  |

1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zastrzegam / nie zastrzegam[[2]](#footnote-2) w trybie art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane innym uczestnikom postępowania. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

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

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

1. Wadium (w przypadku wniesienia w formie pieniężnej) proszę zwrócić na konto:

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

Nazwa banku Wykonawcy: …………………………………………………………………………………

**Załączniki do oferty:**

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

...................................................................................... str. ............

1) 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).

\* 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).

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku zastrzeżenia w ofercie informacji w trybie art. 8 ust. 3 ustawy należy wymienić informacje zastrzeżone stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zabezpieczyć je zgodnie z postanowieniami „SIWZ”. [↑](#footnote-ref-2)