



# INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: [imp@imp.gda.pl](mailto:imp@imp.gda.pl)

Tel. (sekr.): 58 3416071

[www.imp.gda.pl](http://www.imp.gda.pl)

Załącznik nr 1 do SWZ

12/TP/SKO/2022

....., dnia ..... 2022 r.

## OFERTA

**Zamawiający:**  
**Instytut Maszyn Przepływowych**  
**im. Roberta Szewalskiego**  
**Polskiej Akademii Nauk**  
**ul. Fiszera 14, 80-231 Gdańsk**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości **poniżej progów unijnych** na:

**„Dostawa sprzętu komputerowego”.**

Ja/My niżej podpisani/podpisan(y)/(a): \*

imię ..... nazwisko .....

imię ..... nazwisko .....

działający w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy :	
Wykonawca jest: mikro/ małym/ średnim/ dużym * przedsiębiorcom	
Adres Wykonawcy:	
REGON nr	NIP nr
Nr telefonu:	Nr faksu (jeśli wykonawca posiada):
Nazwa banku i nr rachunku bankowego	Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



# INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: [imp@imp.gda.pl](mailto:imp@imp.gda.pl)

Tel. (sekr.): 58 3416071

[www.imp.gda.pl](http://www.imp.gda.pl)

1. Oferuję(emy) realizację poniższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ i formularzem rzeczowo-cenowym – Załącznik nr 4, stanowiącym integralną część oferty (wykonawca wypełnia poniższe informacje w zakresie zadań, na które składa ofertę, pozostałe wykreślając):

#### Część 1:

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w części 1 wynosi: ..... złotych brutto (słownie:.....),  
w tym kwota podatku VAT wynosi .....

#### Część 2:

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w części 2 wynosi: ..... złotych brutto (słownie:.....),  
w tym kwota podatku VAT wynosi .....

#### Część 3:

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w części 3 wynosi: ..... złotych brutto (słownie:.....),  
w tym kwota podatku VAT wynosi .....

#### Część 4:

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w części 4 wynosi: ..... złotych brutto (słownie:.....),  
w tym kwota podatku VAT wynosi .....

#### Część 5:

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia w części 4 wynosi: ..... złotych brutto (słownie:.....),  
w tym kwota podatku VAT wynosi .....

2. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
4. **Oświadczam(y), że udzielam(y) gwarancję na oferowany przedmiot zamówienia (wykonawca wypełnia poniższe informacje w zakresie zadań, na które składa ofertę, pozostałe wykreślając):**

- w wymiarze ..... miesięcy dla **Części 1**

licząc od dnia podpisania protokołu bez zastrzeżeń (wymagane min. 24 mies. gwarancji);

- w wymiarze ..... miesięcy dla **Części 2**

licząc od dnia podpisania protokołu bez zastrzeżeń (wymagane min. 24 mies. gwarancji);



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



# INSTYTUT MASZYN PRZEPLYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: [imp@imp.gda.pl](mailto:imp@imp.gda.pl)

Tel. (sekr.): 58 3416071

[www.imp.gda.pl](http://www.imp.gda.pl)

- w wymiarze ..... miesięcy dla **Części 3**  
licząc od dnia podpisania protokołu bez zastrzeżeń (*wymagane min. 24 mies. gwarancji*);

- w wymiarze ..... miesięcy dla **Części 4**  
licząc od dnia podpisania protokołu bez zastrzeżeń (*wymagane min. 24 mies. gwarancji*);

- w wymiarze ..... miesięcy dla **Części 5**  
licząc od dnia podpisania protokołu bez zastrzeżeń (*wymagane min. 24 mies. gwarancji*)

**Uwaga:** termin gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert i podlega ocenie punktowej. W przypadku nie wpisania w ofercie terminu gwarancji Zamawiający uzna, iż Wykonawca oświadcza, że termin gwarancji wynosi w ramach poszczególnych części – 24 miesięcy.

Punkt serwisowy, który będzie realizował nasze zobowiązania gwarancyjne wobec Zamawiającego na warunkach określonych w umowie stanowiącej załącznik nr 3 do SWZ:

.....  
(*należy wskazać dokładną nazwę, adres, numer telefonu punktu serwisowego*)

5. **Oświadczam(y), że wykonam(y) zamówienie w terminie 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
6. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
7. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną (załącznik nr 5 do SWZ) i wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
9. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli do dnia **05.07.2022 r.**
10. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
11. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (wypełnić, jeżeli dotyczy):  
Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest.....



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



# INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: [imp@imp.gda.pl](mailto:imp@imp.gda.pl)

Tel. (sekr.): 58 3416071

[www.imp.gda.pl](http://www.imp.gda.pl)

12. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

Pan/Pani: .....

tel.: ....., faks: .....

e-mail: .....

13. Informacje dotyczące podwykonawców (jeśli dotyczy):

L.P.	OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA	NAZWA FIRMY PODWYKONAWCY

14. Tajemnica przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy).

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: ..... (wymienić czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach: ..... (nazwa dokumentu) **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020r. poz. 1913 z późn. zm.) **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ: .....

Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.

15. Wypełnić poniższe oświadczenie, jeżeli dotyczy ono Wykonawcy\*:

Informacja dotycząca powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) informuję (-emy), że:

- 1) wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.)\*
- 2) wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.) w niżej wymienionym zakresie.\*



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



# INSTYTUT MASZYN PRZEPEŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: [imp@imp.gda.pl](mailto:imp@imp.gda.pl)

Tel. (sekr.): 58 3416071

[www.imp.gda.pl](http://www.imp.gda.pl)

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego (wartość bez kwoty podatku):

..... PLN.

(słownie PLN: .....) )

***W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku)***

16. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania  
Wykonawcy)

\*) niepotrzebne skreślić



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H