*Załącznik nr 1 do SWZ*

**5/TP/ApBad/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 zestawu do pomiaru IMPS/IMVS (moduł IMPS/IMVS)”**

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 |

1. **Oferuję(emy) realizację poniższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ, stanowiącym integralną część oferty:**

Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi: ………………………… złotych brutto *(słownie:.................................................................................................................),*

w tym kwota podatku VAT wynosi …………..….

1. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone
w SWZ.
3. Oświadczam(y), że wykonam(y) zamówienie w terminie 4 miesiące od dnia zawarcia umowy.

1. **Oświadczam(y), że udzielam(y) gwarancji na okres …….. miesięcy od dnia wykonania umowy (wymagany okres min. 12 miesięcy).**
2. 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.
3. 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.
4. 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.

1. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli do dni **10.03.2022 r.**
2. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
3. 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..……………………………………………………………………
4. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

Pan/Pani: ………………………………….……………………………………

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

e-mail: …………………………………………………………………………

1. Informacje dotyczące podwykonawców ( jeśli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA  | NAZWA FIRMY PODWYKONAWCY |
|  |  |  |

1. 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.*

1. **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:\*

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

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

(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)***

1. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
2. .............................................................................................
3. .............................................................................................
4. .............................................................................................

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

*(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania* W*ykonawcy)*

**\*) niepotrzebne skreślić**