**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Znak postępowania: CEZAMAT/ZP39/2024**

 (pieczęć Wykonawcy)

 *Pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**„***Usługa sprawdzania, mapowania oraz wzorcowania sprzętu dla Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT***”**

 Odpowiadając na ogłoszenie przez Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT ww. postępowania prowadzonego w trybie podstawowym przedkładam/przedkładamy\* niniejszą ofertę.

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**...................................................................................................................................

*(w przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy wymienić* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem nazwy i siedziby, ze wskazaniem Wykonawcy – Pełnomocnika i poniżej jego dane)*

Adres korespondencyjny: ...............................................................................................................................................................................

Kraj/Województwo: ..........................................................................................................................................

TEL. …………………………………………………… e-mail …………………………………………

REGON: ………………………………………….\*\* NIP: …………………………………………….…\*\*

* + - 1. Oświadczam/oświadczamy\*, że zapoznałam się/zapoznałem się/zapoznaliśmy się\* z SWZ i akceptuję/ akceptujemy\* wszystkie warunki w niej zawarte.
			2. **Oferuję/oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ:**
	1. **W części 1 za łączną cenę netto**: ................................................ zł (słownie złotych: ……………………… ……………………………..…..) po doliczeniu do ww. kwoty.............%1) podatku VAT w wysokości ............................... zł cena ofertowa brutto wynosi ..…………………………... zł (słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………….…)

**w tym**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt. PLN** | **Wartość netto PLN (Ilość x cena netto PLN)** | **VAT %** | **Wartość brutto PLN**  |
| 1 | Przegląd i mapowanie autoklawu | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Przegląd i mapowanie inkubatora CO2 | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Przegląd i mapowania zamrażarki niskotemperaturowej - 80⁰C  | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4 | Przegląd i mapowanie chłodziarko-zamrażarki | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5 | Przegląd i mapowanie dewara do magazynowania w ciekłym azocie | 1 szt. |  |  |  |  |
| 6 | Przegląd i mapowanie zestawu do łaźni | 1 szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |

* 1. **W części 2 za łączną cenę netto**: ................................................ zł (słownie złotych: ……………………… ……………………………..…..) po doliczeniu do ww. kwoty.............%1) podatku VAT w wysokości ............................... zł cena ofertowa brutto wynosi ..…………………………... zł (słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………….…)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt. PLN** | **Wartość netto PLN (Ilość x cena netto PLN)** | **VAT %** | **Wartość brutto PLN** |
| 1 | Przegląd i wzorcowanie pipetora | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Wzorcowanie zestawu pH | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | Wzorcowanie pipet elektronicznych | 2 szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |

* 1. **W części 3 za łączną cenę netto**: ................................................ zł (słownie złotych: ……………………… ……………………………..…..) po doliczeniu do ww. kwoty.............%1) podatku VAT w wysokości ............................... zł cena ofertowa brutto wynosi ..…………………………... zł (słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………….…)

**w tym**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt. PLN** | **Wartość netto PLN (Ilość x cena netto PLN)** | **VAT %** | **Cena brutto PLN** |
| 1 | Przegląd wirówki | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2 | Przegląd komory laminarnej | 1szt. |  |  |  |  |
| 3 | Przegląd wytrząsarki | 1 szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |

* 1. **W części 4 za łączną cenę netto**: ................................................ zł (słownie złotych: ……………………… ……………………………..…..) po doliczeniu do ww. kwoty.............%1) podatku VAT w wysokości ............................... zł cena ofertowa brutto wynosi ..…………………………... zł (słownie złotych: ……………………………………………………………………………………………….…)

**w tym**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Ilość** | **Cena netto za 1 szt. PLN** | **Wartość netto PLN (Ilość x cena netto PLN)** | **VAT %** | **Cena brutto PLN** |
| 1 | Przegląd i walidacji czytnika płytek | 1 szt. |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |  |

* + - 1. Wyżej podane ceny zawierają wszelkie koszty, jakie ponoszę/ponosimy\* w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji zamówienia.
			2. Gwarantuję/gwarantujemy\* utrzymanie stałych cen, o których mowa w pkt 2 przez cały okres trwania umowy.
			3. Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się\*/ oświadczamy, że zapoznaliśmy się\*z postanowieniami wzoru umowy, który jest częścią SWZ i akceptuję/ akceptujemy\* warunki płatności w nim zawarte.
			4. Oświadczam/ oświadczamy\*, że zobowiązuję się/ zobowiązujemy się\* w przypadku wyboru mojej/ naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w niej przez Zamawiającego w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
			5. Oświadczam/ oświadczamy\*, że jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące **zmiany** przedstawione w moich/ naszych\* dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję/ poinformujemy\* o nich Zamawiającego.
			6. Okres związania złożoną przeze mnie/ przez nas\* ofertą wynosi **30 dni** od daty ustalonej w SWZ na złożenie oferty oraz oświadczam/ oświadczamy\*, że oferta pozostanie dla mnie/ nas\* wiążąca i może być zaakceptowana w każdym czasie przed upływem terminu związania ofertą.
			7. Do niniejszego formularza przedkładam/ przedkładamy\* załączniki zgodnie z pkt 10.1. oraz 10.2.4. SWZ.
			8. Oświadczam/ oświadczamy\*, że:

 **całość zamówienia wykonam/ wykonamy\* własnymi siłami\***

*(jeżeli nie, poniżej Wykonawca musi wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom)*

**Powierzę/ powierzymy\* podwykonawcom wykonanie części zamówienia w zakresie:………….**…………………………………………………………………………………………

 Firma podwykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………….

1. Informuję/ Informujemy\*, że wybór złożonej ofertę prowadzić będzie do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

 Nazwa towaru / usługi: …………………………………………………….…………………………………………………………

 Wartość towaru / usługi bez podatku VAT: ……………………………………..… PLN

1. Dane dotyczące wielkości przedsiębiorstwa:

 Oświadczamy, że:

 *(odpowiedni kwadrat należy zaznaczyć krzyżykiem)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | jesteśmy mikro-przedsiębiorcą |
|  | jesteśmy małym przedsiębiorcą |
|  | jesteśmy średnim przedsiębiorcą |
|  | prowadzimy jednoosobową działalność gospodarczą |
|  | jesteśmy osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |
|  | jesteśmy innego rodzaju niż wyżej wymienionymi |
|  | jesteśmy z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej |
|  | pochodzimy z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej |

 ............................................., ............... 2024 r. .……….............................................

 miejscowość data /podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wykonawcy zagraniczni nie wypełniają*

WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY OPATRZEĆ PODPISEM OSOBISTYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM