***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego EZP.273.280.2023***

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

*Tel:...........................................*

*Fax:.........................................*

*e-mail:……………………………………* ...........................................................

*(miejscowość i data)*

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na ogłoszenie na Zapytanie ofertowe pt. „**Dostawa układ zasilająco-odczytowego do stanowiska diagnostyki terahercowej** ” **(EZP.273.280.2023)**,zgodniez wymaganiami określonymi w ogłoszeniu składam niniejszą ofertę:

1. Oferuję dostarczenie przedmiotu niniejszego zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, za cenę całkowitą, zgodnie z Załącznikiem A do Formularza oferty –Formularz cenowy:

|  |  |
| --- | --- |
| **CENA OFERTOWA NETTO** | ............................................................................*PLN/EUR/USD* (*słownie*: ..........................................................................) |
| **VAT** | ............................................................................*PLN/EUR/USD* (*słownie*: .................................................................................) |
| **CENA OFERTOWA BRUTTO** | ...........................................................................*PLN/EUR/USD*(*słownie*..........................................................................) |

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym (w tym z wzorem umowy oraz załącznikami) i nie wnoszę do niej/ niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej/nim zawarte.

1. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.
2. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego w terminie do ……………….. tygodni od dnia zawarcia umowy.
3. Oferowany okres gwarancji wynosi……………………………………(**minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy)**
4. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.
6. Oświadczam, że wybór mojej oferty będzie prowadził/ nie będzie prowadził \*) do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie przepisów o podatku od towarów
i usług. Poniżej wykaz dostaw i usług, od których powstaje u Zamawiającego obowiązek podatkowy.

*\*) niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  Nazwa towaru lub usługi  | Wartość netto bez podatku VAT |
|  |  |  |

1. Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać sam/ przewiduję powierzyć podwykonawcom \*).

 *\*) niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy  | Część zamówienia, którą będzie realizował podwykonawca |
|  |  |  |

1. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że jestem **mikro, małym, średnim\*\*)** przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców **\*\*) niepotrzebne skreślić**.
3. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ….... stronach.
5. Dane wykonawcy: Nazwa Firmy \*):

Adres \*)………………………………………………………………………………………………………………………………………...

województwo ……………………………………………………………….,

tel. \*)……………………………………………………………,

fax. \*)…………………………………………………………..

e-mail\*) …………………………………………………………

NIP:……………………………………………. REGON…………………………………………

Dane osoby do kontaktu:…………………………………………………………………………..

*\*)w przypadku składania oferty wspólnej proszę podać dane ustanowionego pełnomocnika)*

1. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
2. …………………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………………….
4. Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

 ...............................................
*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego EZP.273.280.2023***

**Wykaz parametrów technicznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametr** | **Wartość parametru**  | **\*Potwierdzenie spełnienia wymagań wskazanych w kolumnie trzeciej (Wypełnia Wykonawca- nieodpowiednie skreślić)**  | **Wartość oferowana (Wykonawca wpisuje oferowany parametr)** |
| 1 | Minimalna ilość kanałów  | 2 | TAK/NIE |  |
| 2 | Wielkość bufora | 100000 punktów na kanał | TAK/NIE |  |
| 3 | Sterowanie z przedniego panelu | Tak | TAK/NIE |  |
| 4 | Maksymalne napięcie pracy  | 210 V | TAK/NIE |  |
| 5 | Maksymalny prąd pracy (DC) | 3,03 A | TAK/NIE |  |
| 6 | Maksymalny impulsowy prąd pracy | 10,5 A | TAK/NIE |  |
| 7 | Rozdzielczość źródła | 5.5 cyfry | TAK/NIE |  |
| 8 | Minimalna dokładność generowanego prądu | 1 pA | TAK/NIE |  |
| 9 | Minimalna dokładność generowanego napięcia | 1 uV | TAK/NIE |  |
| 10 | Rozdzielczość jednostki pomiarowej  | 6.5 cyfry | TAK/NIE |  |
| 11 | Maksymalna dokładność pomiaru prądu | 100 fA | TAK/NIE |  |
| 12 | Maksymalna dokładność pomiaru napięcia | 100 nV | TAK/NIE |  |
| 13 | Opcja podwójnego widoku | Tak | TAK/NIE |  |
| 14 | Zintegrowany wyświetlacz | Tak | TAK/NIE |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15 | Rodzaj wyświetlacza | Kolorowy,TFT(480x272), minimum 4” | TAK/NIE |  |
| 16 | Typ wtyku**:** | Europejski | TAK/NIE |  |
| 17 | Opcje połączeń | LAN, USB, GPIB, wyjście cyfrowe- 25pinowe złącze D | TAK/NIE |  |
| 18 | Sterowanie zdalne | Tak | TAK/NIE |  |
|  19 | Sterowniki do integracji ze środowiskiem LabView | Tak | TAK/NIE |  |

\*Wykonawca jest zobowiązany potwierdzić spełnienie parametrów wskazanych w kolumnie „**wartość wymagana”** poprzez wpisanie **TAK/NIE** oraz dodatkowo **wskazać konkretny parametr w kolumnie „wartość oferowana”.**

...............................................
*(podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*

***Załącznik nr A do Zapytania ofertowego***

**nr EZP.273.280.2023**

**Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość szt.** | **Cena całkowita netto w PLN/EUR/USD** | **Cena całkowita brutto w PLN/EUR/USD** |
| **1.** | **Dostawa układ zasilająco-odczytowego do stanowiska diagnostyki terahercowej**  |  **1** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentacji Wykonawcy/*