Załącznik nr 3 do SWZ

##### .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

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

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................  
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W POSTĘPOWANIU NA:

Świadczenie usług naukowych z zakresu embriologii na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
   1. CENA OFERTY NETTO : ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
   2. Stawka podatku VAT …...…%\*
   3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

**Wyliczoną na podstawie niżej wskazanej tabeli – Wykonawca jest zobowiązany do jej wypełnienia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***LP*** | ***Przedmiot*** | ***Liczba*** | ***Jednostka miary*** | ***Cena jedn. netto [PLN]*** | ***Wartość netto [PLN]*** | ***Wartość VAT***  ***[PLN]*** | ***Wartość brutto w …*** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6 (3\*5)*** | ***7 (6\*…%)*** | ***8 (6+7)*** |
| ***1.*** | ***Świadczenie usług naukowych z zakresu embriologii na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie*** | ***12*** | ***Miesiąc*** |  |  |  |  |
| ***Cena oferty*** | | | | |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.).\*

*\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską*

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom* | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień za wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XV Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

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

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-

-

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Wykonawca:

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego)

**Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej**

**w Warszawie**

**ul. Ks. Trojdena 4,**

**02-109 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**lub**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY[[1]](#footnote-2)**

***w zakresie spełniania warunków i braku podstaw do wykluczenia,***

***składane zgodnie z art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.***

***Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą Pzp”***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o sygnaturze ADZ.261.6.2022 na:

**Świadczenie usług naukowych z zakresu embriologii na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie**

oświadczam co następuje:

**Część I: Niepodleganie wykluczeniu oraz spełnianie warunków udziału.**

Oświadczam, że:

1. Nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp;
2. Spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu określone w SWZ, tj.:
   1. Jesteśmy wpisani do rejestru użytkowników o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt. 11 ustawy z dnia 15 stycznia 2015 r. o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lube edukacyjnych (Dz. U. poz. 266);
   2. Posiadamy zgodę Ministra Klimatu i Środowiska na zamknięte użycie GMO.

**Część II: Środki naprawcze (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy)***

Oświadczam(-y), że zachodzą w stosunku do mnie (nas) podstawy wykluczenia z postępowania określone w art. ………….. ustawy Pzp[[2]](#footnote-3). Jednocześnie oświadczam(-y), że w związku   
z ww. okolicznością podjęto odpowiednie środki naprawcze. Dowody na to, że podjęte środki   
są wystarczające do wykazania rzetelności Wykonawcy dołączam(-y) do oferty.

**Zamawiający w oparciu o dołączone przez wykonawcę dowody oceni, czy podjęte przez niego czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy. Jeżeli podjęte przez wykonawcę czynności, nie zostaną uznane za wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wykluczy wykonawcę.**

**Część III: Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów (*wypełnić tylko jeżeli dotyczy).***

Oświadczam(-y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu, polegam na zasobach następujących podmiotu(-ów):

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

(podać pełną nazwę/firmę, adres, zakres, a także w zależności od podmiotu numer identyfikacyjny z odpowiedniego rejestru publicznego).

**Oświadczam, że w odniesieniu do ww. podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania.**

**W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby wraz z niniejszym oświadczeniem, należy przedstawić także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim powołuję się na jego zasoby.**

**Część IV: Klauzula dotycząca podanych informacji.**

Oświadczam, że informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

**............................, dnia, ............................. ...................................................................................**

**Miejscowość Data Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania**

**wykonawcy / podmiotu udostępniającego zasoby wykonawcy**

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

Poniższe oświadczenie należy złożyć w przypadku gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.

**Załącznik nr 5 do SWZ**

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Ad.res: ...........................................................................................

(kod, miasto, ulica, numer domu)

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Świadczenie usług naukowych z zakresu embriologii na potrzeby Międzynarodowego Instytutu Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawie**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie składających ofertę**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Międzynarodowy Instytut Biologii Molekularnej i Komórkowej w Warszawieoświadczam, że:

* + - * 1. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..
        2. ……………………………. (nazwa Wykonawcy) wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia …………………………..

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**

1. Niniejsze oświadczenie jest zobowiązany złożyć wykonawca, w przypadku gdy samodzielnie wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub **wykonawca i podmiot udostępniający zasoby wykonawcy**, w przypadku, gdy wykonawca w celu wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu korzysta z potencjału podmiotu trzeciego. [↑](#footnote-ref-2)
2. Należy podać właściwą podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 8 i 10 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-3)