**FORMULARZ OFERTOWY**

**CZĘŚĆ 1 – GALT, BIOT**

**Wykonawca:**

nazwa

siedziba

REGON NIP ……………………………………

nr telefonu

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

Reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………

(imię, nazwisko)

……………………………………………………………………………

(stanowisko)

……………………………………………………………………………

(podstawa do reprezentacji)

1. W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn.: **„*Dostawa odczynników specjalistycznych typ: GALT, BIOT, SCID na potrzeby prowadzenia badań w ramach projektu (INTERREG VA) – nr INT10 „Innowacyjny, polsko – niemiecki trans graniczny program wczesnej diagnostyki i leczenia chorób rzadkich u noworodków*”** nr **DZP-262-38/2020**, oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią wymagań i warunków zawartych w SIWZ, za poniższe ceny ofertowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Liczba zestawów** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto/ wartość netto** |
| **1** | Delfia Neo-GALT | NG-1100 | 10 | ……. % | ……………………… zł |
| **2** | Delfia Biotinidase | 3018-0010 | 10 | ……. % | ……………………… zł |
| **Razem brutto** | | | | |  |
| **Razem netto** | | | | |  |

1. Oświadczam(y), że wykonam(my) zamówienie w terminie: **do 31 grudnia 2020r.**
2. Oświadczam, że jesteśmy:

**🞎 mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim** przedsiębiorstwem \*

**🞎 dużym przedsiębiorstwem** \*

\*w rozumieniu Ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2018 poz. 646)

W przypadku składania oferty wspólnej ww. oświadczenie składa każdy z wykonawców we własnym imieniu

1. **Podwykonawcy:**

Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy  (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** | **Część zamówienia, na którą wykonawca składa ofertę i w której przewiduje udział podwykonawców** |
| **1.** |  |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców

1. **Podmioty trzecie:**

Oświadczam(my), że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegam(my) na zasobach następujących podmiotów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa)** | **zasób** |
| **1.** |  |  |

należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje poleganie na zasobach podmiotów trzecich   
i dołączyć do oferty zobowiązanie podmiotu trzeciego

1. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do siwz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
3. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury po wykonaniu zamówienia.
4. Oświadczam, że oferta **nie zawiera / zawiera** (właściwe podkreślić) informacji stanowiących **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

W przypadku gdy oferta, zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa dołączam do niej szczegółowe uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczam(y), 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 i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

………………………, dn. ……………………. …………………………………………………….

*Podpis*

*osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy(ów)*