Załącznik 1 do SWZ

. . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

### Oferta

dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie „podstawowym bez negocjacji”zgodnie z art. 275 pkt 1, w którym

Przedmiotem zamówienia jest „**Dostawa stanowiska do badania rdzeni i dławików, oraz szkolenie pracowników”**

prowadzonego przez:

#### Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Metali Nieżelaznych 44-100 Gliwice ul. Sowińskiego 5

#### („Zamawiający”)

wewnętrzny numer postępowania: ZP/G/42/22 r.

**I**. **DANE WYKONAWCY / WYKONAWCÓW**:

**1**. **Pełna nazwa** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**2**. **Adres i siedziba** [kod, miejscowość, ulica, powiat, województwo]

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

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

**3**. **Adres do korespondencji** [wypełnić jeśli jest inny niż adres siedziby]

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

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

**4**. **REGON/ NIP** . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**5**. **Telefon** [z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**6**. **Faks**[z numerem kierunkowym] . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**7**. **E**-**mail** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**II**. **PRZEDMIOT OFERTY**:

Przedmiotem zamówienia jest „**Dostawa stanowiska do badania rdzeni i dławików, oraz szkolenie pracowników”**

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY OFERTY I KRYTERIÓW**

**1. Cena oferty**

*\* cena brutto wyrażona do 2 miejsc po przecinku*

Cena ryczałtowa brutto– wynosi…………………………………… słownie:

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

w tym :

cena netto ………………………………………PLN

VAT ………………………………………PLN

**2. Termin wykonania**

Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie 10 miesięcy od dnia podpisania Umowy. **Odbiór zakończony podpisaniem Protokołu Odbioru Końcowego** przez Zamawiającego.

**IV**. **WARUNKI PŁATNOŚCI**

**Warunki płatności**

* 100% wartości Zamówienia po podpisaniu Protokołu Odbioru Końcowego Instalacji

.

**v. OŚWIADCZAm**, **ŻE ZAPOZNAŁem SIĘ ZE SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA I potwierdzam spełnienie wszystkich zawartych**

**w niej wymogów.**

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**VI. POTWIERDZAM PRZYJĘCIE DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŻAM ZGODĘ NA WARUNKI I USTALENIA**, **KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY**

[Zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji Warunków Zamówienia]

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

**VII. CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**, **KTÓRYCH WYKONANIE WYKONAWCA ZAMIERZA**

**POWIERZYĆ PODWYKONAWCOM ORAZ NAZWY (FIRMY) PODWYKONAWCÓW**

[zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy PZP]

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

Jeśli **TAK** należy wypełnić

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

**VIII. INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI**

[Patrz dział XIII pkt 8 Specyfikacji Warunków Zamówienia]

**TAK** / **NIE** \* *\*niepotrzebne skreślić*

Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa

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

Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnej kopercie)

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

i określenie czego dotyczy :

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

Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa :

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

**IX. POTWIERDZENIE ZGODNOŚCI ZAŁĄCZONYCH KOPII Z ORYGINAŁAMI**

Niezależnie od dokonanego poświadczenia zgodności z oryginałem - niniejszym oświadczam, iż wszystkie załączone do oferty kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.

**Ponadto oświadczamy, że:**

**-** przedmiot zamówienia będzie spełniał wszystkie wymagania zawarte w SWZ, oraz będzie gotowy do eksploatacji bez żadnych dodatkowych kosztów ze strony Zamawiającego,

- jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu składania ofert, do dnia …..-2022.

- należymy/nie należymy\* do grupy mikro, małych i średnich przedsiębiorstw

- w przypadku, gdy nasza oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, podpiszemy umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**X. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z Rozdziałem II SWZ** INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH”.

Oświadczam, że wypełniliśmy 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.\*\*\*

*\*\*\*) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**XI. LISTA ZAŁĄCZNIKÓW**

Niniejsza oferta zawiera następujące załączniki:

1. oferta cenowa
2. ………………….
3. …………………..
4. …………………..

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

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

 *podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*

**ILOŚĆ STRON :**