**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Załącznik nr ……… do umowy**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa i adres wykonawcy (miejscowość i data)

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

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

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

Nr telefonu .............................

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

NIP ..............................................

REGON: ⎪

Akademia Wychowania Fizycznego

im. E. Piaseckiego

ul. Królowej Jadwigi 27/39

* 1. Poznań

Odpowiadając na ogłoszenie o **zamówieniu publicznym** na **Dostawę aparatury badawczej w ramach projektu pn. AWF Poznań – wiodący w regionie ośrodek naukowo-badawczy w zakresie badań prozdrowotnego oddziaływania aktywności ruchowej i żywienia o nr RDZP-2003-11/24/ZP,** przeprowadzanym **w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, na następujących warunkach:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Sprzęt oferowany | **Producent**  **i model oferowanej aparatury** | Cena jednostkowa netto (PLN)  1 szt./1 zestaw | Stawka podatku VAT (%) | Cena jednostkowa brutto (PLN)  1 szt./1 zestaw |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **CZĘŚĆ 1 - Osmometr krioskopowy do pomiarów całkowitej osmolalności roztworów wodnych wraz z akcesoriami i instalacją** | | | | | |
| **1.** | **Osmometr krioskopowy do pomiarów całkowitej osmolalności roztworów wodnych wraz z akcesoriami i instalacją -** zgodny z opisem w zał. nr 4.1 do SWZ - Część 1 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |
| **CZĘŚĆ 2 - Elementy Wiedeńskiego Systemu Testów do oceny sprawności psychomotorycznej** | | | | | |
| **1.** | **Elementy Wiedeńskiego Systemu Testów do oceny sprawności psychomotorycznej** zgodny z opisem w zał. nr 4.2 do SWZ - Część 2 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |
| **CZĘŚĆ 3 - System Player Maker Squad Elite** | | | | | |
| **1.** | **System Player Maker Squad Elite** zgodny z opisem w zał. nr 4.3 do SWZ - Część 3 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |
| **CZĘŚĆ 4 - Mobilny zestaw do medycznej analizy składu ciała** | | | | | |
| **1.** | **Mobilny zestaw do medycznej analizy składu ciała -** zgodny z opisem w zał. nr 4.4 do SWZ - Część 4 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |
| **CZĘŚĆ 5 - Przezczaszkowy stymulator prądem stałym z wbudowanym oprogramowaniem** | | | | | |
| **1.** | **Przezczaszkowy stymulator prądem stałym z wbudowanym oprogramowaniem -** zgodny z opisem w zał. nr 4.5 do SWZ - Część 5 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |
| **CZĘŚĆ 6 - Zestaw do synchronizacji programowej i sprzętowej posiadanych przez Zamawiającego platform Kistler z oprogramowaniem** | | | | | |
| **1.** | **Zestaw do synchronizacji programowej i sprzętowej posiadanych przez Zamawiającego platform Kistler z oprogramowaniem -** zgodny z opisem w zał. nr 4.6 do SWZ - Część 6 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |
| **CZĘŚĆ 7- Analizator przenośny do gazometrii, elektrolitów i metabolitów** | | | | | |
| **1.** | **Analizator przenośny do gazometrii, elektrolitów i metabolitów** zgodny z opisem w zał. nr 4.7 do SWZ - Część 7 |  |  |  |  |
| **Słownie (kol 6): ……………………………………………………………………………………..……………………………..** | | | | | |

***UWAGA:***

1. ***Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub większą liczbę części albo wszystkie części, wówczas może dostosować formularz oferty do liczby części, na którą składa ofertę (pozostawić tabele tylko tych części, na które składa ofertę)***
2. ***Wykonawca zobowiązany jest do podania stawki podatku VAT – dotyczy Części 2.***

***Zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. zamawiający najpierw zobowiązany jest uzyskać zgodę wydaną przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego na zakupione towary. Dopiero w przypadku otrzymania przez zamawiającego zwolnienia z VAT wykonawca zobowiązany będzie do wystawienia faktury korygującej. Wykonawca w treści oferty wskazuje więc stawkę obowiązującą na moment składania oferty, tj. bez zwolnienia z VAT.***

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. Zobowiązuje/my się do wykonania zamówienia w terminie określonym w SWZ.
3. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam/y, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
5. Oświadczam/y, że dołączony do Specyfikacji Warunków Zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[1]](#footnote-2)
7. Oświadczam/y, że wykonanie zamówienia zamierzam/y\*:
8. wykonać sami;
9. w niżej wymienionym zakresie powierzyć podwykonawcom (jeżeli jest to wiadome, należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Części zamówienia, których wykonanie zamierza się powierzyć podwykonawcom.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Tajemnica przedsiębiorstwa\***

Oświadczam/y, że za wyjątkiem następujących informacji i dokumentów …………………………….. wydzielonych oraz zawartych w pliku o nazwie ………………………………………, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Powyższe informacje i dokumenty zostały zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa z uwagi na

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

*(należy wykazać, że zastrzeżone informacje i dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa)*

1. Oświadczam/y, że jestem/śmy\*: **(właściwe zaznaczyć znakiem X – jeśli dotyczy)**:

|  |  |
| --- | --- |
| **mikroprzedsiębiorstwem**  (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR) |  |
| **małym przedsiębiorstwem**  (to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR) |  |
| **średnim przedsiębiorstwem**  (to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR) |  |
| **Jestem dużym przedsiębiorstwem** |  |
| **Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą** |  |
| **Inne (wpisać jakie)** |  |

*Powyższa informacja ma wyłącznie charakter informacyjny i służy dla celów statystycznych*.

1. Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego**1** : tak □ nie □

………………………………………………………………………………………………………………………………(wypełnić jeśli dotyczy - podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**1** *jeżeli wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu trzeciego należy wraz z ofertą przedłożyć oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby, stosownie do treści art. 125 ust.5 Ustawy Pzp.*

1. Wyrażam/y zgodę na pobranie z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych dokumentów, wymaganych zgodnie z §13 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy,tym samym **wskazuję/my, iż niniejsze dokumenty można pobrać pod adresem……………………………………………………….**
2. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………………………………..

2. ………………………………………………..

3…………………………………………………

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

*(podpis kwalifikowany, zaufany* *lub osobisty osoby*

*reprezentującej wykonawcę)*

***\* - niepotrzebne skreślić***

**Załącznik nr 2 do SWZ**

……………………………………….……

(Nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa aparatury badawczej w ramach projektu pn. AWF Poznań – wiodący w regionie ośrodek naukowo-badawczy w zakresie badań prozdrowotnego oddziaływania aktywności ruchowej i żywienia** **o nr RDZP-2003-11/24/ZP**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania jako wykonawca, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:

1) w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

2) w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp,

3) na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1-6, lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp lub w art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………..

\*(**wypełnić, jeśli dotyczy**)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA\*:**

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 462 ust. 5 ustawy Pzp]*

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\*(**wypełnić, jeśli dotyczy**)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………………………………………………………………… *(podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty   
 osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Niniejsze oświadczenie stanowi wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i składane jest wraz z ofertą***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa aparatury badawczej w ramach projektu pn. AWF Poznań – wiodący w regionie ośrodek naukowo-badawczy w zakresie badań prozdrowotnego oddziaływania aktywności ruchowej i żywienia** **o nr RDZP-2003-11/24/ZP**

**Oświadczam/y, że:**

**Nie należymy do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.) wraz z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**\*\***

**Należymy do grupy kapitałowej,** w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689 z późn. zm.). W załączeniu składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej wraz z następującymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu.**\*\***

Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1. ………………………………………………………

2. ………………………………………………………

3. ………………………………………………………

……………………………………………….

|  |
| --- |
| (podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty  osoby reprezentującej wykonawcę) |

*W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.*

\*W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**

\*\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 6 do SWZ**

……………………………………….……

(Nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA   
W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP W ZAKRESIE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA   
Z POSTĘPOWANIA****\***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa aparatury badawczej w ramach projektu pn. AWF Poznań – wiodący w regionie ośrodek naukowo-badawczy w zakresie badań prozdrowotnego oddziaływania aktywności ruchowej i żywienia o nr RDZP-2003-11/24/ZP**, oświadczam, że wszystkie informacje zawarte w złożonym przeze mnie oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego **są aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia.**

……………………………………………….

*(podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

***\*Oświadczenie składa tylko wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie zamawiającego.***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PODZIALE OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA (DOTYCZY PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA)**

**Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum/spółka cywilna)** na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez możliwości przeprowadzenia negocjacji na **Dostawę aparatury badawczej w ramach projektu pn. AWF Poznań – wiodący w regionie ośrodek naukowo-badawczy w zakresie badań prozdrowotnego oddziaływania aktywności ruchowej i żywienia o nr RDZP-2003-11/24/ZP,**

**JA/MY**:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, że przy realizacji zamówienia poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące prace:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opis czynności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ opis czynności: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………

*(podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty*

*osoby reprezentującej wykonawcę)*

1. 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). [↑](#footnote-ref-2)