INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

Załącznik nr 1 do SWZ

14/TP/SKO/2021 ……., dnia …… 2021 r.

OFERTA

Zamawiający:
Instytut Maszyn Przepływowych
im. Roberta Szewalskiego
Polskiej Akademii Nauk
ul. Fiszera 14, 80-231 Gdańsk

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości **poniżej progów unijnych** na:

„Dostawa sprzętu komputerowego ”.

Ja/My niżej podpisani/podpisan(y/)(a): *****

imię …..... nazwisko …..... .....

imię …..... nazwisko …..... .....

działający w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy :	
Wykonawca jest: mikro/ małym/ średnim/ dużym * przedsiębiorcom	
Adres Wykonawcy:	
REGON nr	NIP nr
Nr telefonu:	Nr faksu (jeśli wykonawca posiada):
Nazwa banku i nr rachunku bankowego	Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym

INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

1. **Oferuję(emy) realizację poniższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ i formularzem rzeczowo-cenowym – Załącznik nr 4, stanowiącym integralną część oferty:**

   Całkowita wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi: …… złotych brutto
   (słownie:.....),
   w tym kwota podatku VAT wynosi ……..….

2. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.

3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.

4. **Oświadczam(y), że udzielam(y) gwarancję na oferowany przedmiot zamówienia:**

   - w wymiarze ….. miesięcy
   licząc od dnia podpisania protokołu bez zastrzeżeń *(wymagane min. 24 mies. gwarancji)*

   Uwaga: termin gwarancji jest jednym z kryteriów oceny ofert i podlega ocenie punktowej. W przypadku nie wpisania w ofercie terminu gwarancji Zamawiający uzna, iż Wykonawca oświadcza, że termin gwarancji wynosi – 24 miesiące.

   Punkt serwisowy, który będzie realizował 0nasze zobowiązania gwarancyjne wobec Zamawiającego na warunkach określonych w umowie stanowiącej załącznik nr 3 do SWZ:

   ……..…….....
   (należy wskazać dokładną nazwę, adres, numer telefonu punktu serwisowego)

5. **Oświadczam(y), że wykonam(y) zamówienie w terminie 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.**
6. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

7. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, której wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną (załącznik nr 5 do SWZ) i wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

9. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli do dnia **19.01.2022 r.**

INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14
Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

10. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.

11. Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (wypełnić, jeżeli dotyczy): Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest..……

12. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

    Pan/Pani: ……

    tel.: ……., faks: ……

    e-mail: ……

13. Informacje dotyczące podwykonawców (jeśli dotyczy):

L.P.	OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA	NAZWA FIRMY PODWYKONAWCY

14. Tajemnica przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy).

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych zastrzegamy, że informacje: …… (wymienić czego dotyczy) zawarte są w następujących dokumentach: …….. (nazwa dokumentu) **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2020r. poz. 1913 z późn. zm.)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ: ……..

Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.

15. **Wypełnić poniższe oświadczenie, jeżeli dotyczy ono Wykonawcy*:**

Informacja dotycząca powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego
Na podstawie art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.).informuję (-emy), że:

1) wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.)*

INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14

Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

2) wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.) w niżej wymienionym zakresie:*

……

……
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego (wartość bez kwoty podatku):

……. PLN.

(słownie PLN: .....)

W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku)

16. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
1) .....
2) .....
3) .....

.....
(podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)

***) niepotrzebne skreślić**