



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

2/TP/ApBad/2021

....., dnia 2021 r.

.....
(pieczęć wykonawcy)

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:

„Wykonanie stanowiska badawczego do badań turbiny gazowej”.

Ja/My niżej podpisani:

imię nazwisko

imię nazwisko

działający w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa Wykonawcy :	
Wykonawca jest małym/ średnim przedsiębiorcą: TAK* NIE*	
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. Fiszer 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 58 3416071

www.imp.gda.pl

Oferuję(emy) realizację poniższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ, stanowiącym integralną część oferty:

1. Oferujemy realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ:

Cena brutto: **PLN**

słownie:

Cena netto:..... **PLN**

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 okres gwarancji na przedmiot zamówienia wynosi
(wymagany min. 12 miesięcy) od dnia rozruchu przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(y), że wykonam(y) zamówienie w terminie tygodni (maksymalny termin wykonania umowy to 22 tygodnie) od dnia podpisania 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 4 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. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ, czyli do dnia **19.03.2021 r.**
9. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.
10. 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.....
11. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

Pan/Pani:

tel.:, faks:

e-mail:





INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszer 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 58 3416071

www.imp.gda.pl

12. Informacje dotyczące podwykonawców (jeśli dotyczy):

L.P.	OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA	NAZWA FIRMY PODWYKONAWCY

13. 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) 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.

14. 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 2019 r., poz. 2019 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.)*
- 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)





INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszer 14

Tel. (centr.): 58 3460881

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 58 3416071

www.imp.gda.pl

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)

15. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- 1)
- 2)
- 3)

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

*) niepotrzebne skreślić

