



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

Tel. (centr.): 58 3460881
Tel. (sekr.): 58 3416071

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl
www.imp.gda.pl

Załącznik nr 1 do SIWZ

13/PN/RB/2020

....., dnia2020 r.

.....
(pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości **poniżej 5 350 000 euro** na:

**ADAPTACJA POMIESZCZEŃ W BUDYNKU „E” NA POMIESZCZENIA BIUROWE,
ADAPTACJA POMIESZCZEŃ W BUDYNKU „B” NA POMIESZCZENIA
LABORATORYJNE ORAZ ADAPTACJA POMIESZCZEŃ W PODCIENIU BUDYNKU „F”
NA POMIESZCZENIA BIUROWE W INSTYTUCIE MASZYN PRZEPŁYWOWYCH PAN**

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



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



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

Tel. (centr.): 58 3460881
Tel. (sekr.): 58 3416071

Fax: 58 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl
www.imp.gda.pl

Nr telefonu:	Nr faksu (jeśli wykonawca posiada):
Nazwa banku i nr rachunku bankowego	Adres e-mail do kontaktu z Zamawiającym

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

Cena brutto: PLN

słownie złotych: PLN

w tym kwota podatku VAT wynosi: PLN

2. Oświadczam(y), że wykonamy zamówienie w terminietygodni od dnia podpisania umowy. *(Należy podać ilość tygodni w liczbach całkowitych)*
Uwaga: Termin wykonania jest jednym z kryteriów oceny ofert i podlega ocenie punktowej. W przypadku nie wpisania na druku oferty terminu wykonania Zamawiający uzna, iż Wykonawca oświadcza, że termin wykonania wynosi 8 tygodni.
3. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
4. Oświadczam(y), że udzielam(y) 36 miesięcznej gwarancji na wykonane roboty budowlane, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego robót bez zastrzeżeń i uwag ze strony Zamawiającego albo po odebraniu przez Zamawiającego wad i usterek zgłoszonych podczas odbioru końcowego.
5. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik 4 do SIWZ. 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.
6. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Akceptuję(my) warunki płatności zawarte we wzorze umowy.



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**



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

8. Oświadczam(my), że wykonanie zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie (należy wskazać część /zakres zamówienia):

.....

Nazwy (firmy) podwykonawców

.....

9. Oświadczam(y), iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr:

Do oferty załączamy uzasadnienie zastrzeżenia przez nas informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa* (jeżeli dotyczy).

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, zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, ustanowiliśmy pełnomocnika, którym jest

Wypełnić poniższe oświadczenie, jeżeli dotyczy ono Wykonawcy*:

Informacja dotycząca powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

Na podstawie art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) informuję (-emy), że:

- 1) wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (t.j. 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 o podatku od towarów i usług (t.j. 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)

W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H



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

o podatku od towarów i usług, zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku)

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

- 1)
- 2)
- 3)

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

*) niepotrzebne skreślić



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H