Sygnatura akt: CEZAMAT/65/DIS/2025 Zał. nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

**Nr ………………..**

(wypełnia Wykonawca)

Nazwa i adres WYKONAWCY:

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

REGON: ………………..……………….…….…..…… NIP: …………………………………….…..………….…..…..

Adres e-mail: ……………………………………………., numer telefonu: ……………………………………………

Wpis do KRS lub wpis do CEiDG lub inny dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru przedsiębiorców zgodnie z prawem kraju siedziby Wykonawcy:

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

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie zamówienia pn.:

„Zestaw cieczy immersyjnych”.

1. Oferuję/my\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Specyfikacja | Ilość | Producent, nr katalogowy | Cena netto  za opak. |
| 1 | Zestaw cieczy immersyjnych | Zakres współczynnika załamania 1.300 – 1.395 o skoku 0.005 | 1 op. (po 20 butelek 7ml) | Cargille Laboratories 18031 |  |
| 2 | Zestaw cieczy immersyjnych | Zakres współczynnika załamania 1.400 – 1.458 o skoku 0.004 | 1 op. (po 15 butelek 7ml) | Cargille Laboratories 18062 |  |
| 3 | Zestaw cieczy immersyjnych | Zakres współczynnika załamania 1.460 – 1.640 o skoku 0.01 | 1 op. (po 19 butelek 7ml) | Cargille Laboratories 18095 |  |

za łącznym wynagrodzeniem:

cena netto: ………………..zł, podatek VAT ….… %, tj. ……..…. zł, cena brutto: …….……………….zł,   
słownie brutto ……………….…………………………………………………………………………………..…zł

1. Oświadczam/my\*, że:

* wyżej podane ceny zawierają wszelkie koszty, jakie ponoszę/ponosimy\* w celu należytego spełnienia wszystkich obowiązków wynikających z realizacji przedmiotu zamówienia,
* zapoznałem/łam/liśmy\* się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w  zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/nie wnosimy\* do niego zastrzeżeń,
* nie zachodzą w stosunku do mnie/nas przesłanki wykluczenia z postępowania 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 (Dz. U. poz. 835).
* w razie wybrania mojej/naszej\* oferty zobowiązuję/jemy\* się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

1. Oświadczamy, że jestem / śmy\* związani ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.
2. Oświadczam/my\*, że między mną a Zamawiającym nie występują jakiekolwiek powiązania świadczące o istnieniu konfliktu interesów, mówiące o powiązaniach osobowych lub kapitałowych.1)
3. Załącznikami do formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:
4. aktualny odpis z KRS lub inny dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru przedsiębiorców zgodnie z prawem kraju siedziby Wykonawcy lub aktualny wpis do CEiDG lub innego podobnego rejestru w kraju siedziby Wykonawcy;
5. pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy;

……………………………….., dnia ………………………. …..…..………………………………..

*miejscowość data podpis osoby uprawnionej*

\* *niepotrzebne skreślić*

1) Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.