

**Łukasiewicz**Instytut Technik Innowacyjnych
EMAG

FORMULARZ OFERTOWY

Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

„Opracowanie prototypu Systemu Hybrydowego Terapii PRP”**– nr postępowania FH/01/10/ 24**w trybie podstawowym bez negocjacji, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) – art. 275 pkt 1 ustawy Pzp**WYKONAWCA¹:****Nazwa/firma:****Adres:****NIP:** **REGON:****Telefon:**, **e-mail:**, **kod NUTS:**

Osobą odpowiedzialną za realizację Umowy ze strony Wykonawcy jest:

Osobą ze strony wykonawcy do reprezentacji (zawarcia umowy) jest:
proszę wskazać czytelniePouczenie:¹W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, że wskazany podmiot (Lider/Pełnomocnik) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej SWZ) na następujących warunkach i wg poniższych cen na podstawie załącznika nr 3 Formularz cenowy oferowanego przedmiotu zamówienia:

Oferowana cena brutto w zł

2. Termin realizacji zamówienia:Zobowiązuję się realizować zamówienie w terminie zgodnie z zapisami specyfikacji warunków zamówienia tj. w terminie: **do 130 dni od daty zawarcia umowy, jednak nie później niż do dnia 31.03.2025 r.****3. Warunki płatności:** zgodnie z zapisami Wzoru umowy, stanowiącego **Załącznik nr 5 do SIWZ.**

4. **Oświadczam**, że dysponuje/ będę* dysponował następującymi osobami, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia, tj. dwoma ekspertami posiadającymi co najmniej 5-letnie doświadczenie w tworzeniu aplikacji webowych i przetwarzania danych i posiadających wykształcenie i kompetencje w zakresie: baz danych, cloud computing, uczenia maszynowego, inżynierii danych, Microsoft SQL Server lub równoważną oraz zarządzania infrastrukturą IT.

oznaczenie sprawy: FH/01/10/24

Załącznik nr 2 do SWZ

5. Niniejszym oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- 2) uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty;
- 3) treść oferty jest zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w SWZ;
- 4) jestem związany ofertą od upływu terminu składania ofert do dnia określonego w Rozdziale XV SWZ;
- 5) akceptuję projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego określone w Załączniku nr 5 do SWZ i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego;
- 6) dysponuję osobami do zdolnymi do realizacji usługi;
- 7) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym Postępowaniu³.

Pouczenie:

² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ Oświadczenie zawarte w ppkt 6) powyżej, nie dotyczy Wykonawcy, który 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.

6. Oświadczenie wymagane art. 117 ust 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*:

- 1) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub do świadczenia wykonawcy jako wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia polegamy na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 2) Z uwagi na powyższe jako wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia poniżej oświadczamy, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy:

.....

.....

7. Informacja dot. podwykonawców:

<i>Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom</i>	<i>Nazwy podwykonawców (jeżeli są już znani)</i>

8. Informacja dot. odwróconego obowiązku podatkowego⁴ – zaznaczyć „X” właściwą opcję :

Informuję, że wybór naszej oferty:

- ☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;
- ☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy dotyczy:
- nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły

oznaczenie sprawy: FH/01/10/24

Załącznik nr 2 do SWZ

do powstania obowiązku podatkowego:
wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku
stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała
zastosowanie

Pouczenie:

⁴Obowiązek podatkowy u Zamawiającego oznacza przerzucenie ciężaru naliczenia i rozliczania podatku VAT ze sprzedawcy (Wykonawcy) na nabywcę (Zamawiającego). W praktyce oznacza to, że Wykonawca wystawia fakturę w wysokości netto, a Zamawiający we własnym zakresie nalicza należny podatek VAT i samodzielnie go rozlicza (odprowadza do Urzędu Skarbowego).

9. Dane umożliwiające dostęp do dokumentów wymaganych w Postępowaniu:

- ☐ odpis z KRS dostępny jest, w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

- ☐ odpis z CEIDG dostępny jest w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych, pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

zaznaczyć „X” właściwą opcję

Inne dokumenty (o ile dotyczy):

.....
(podać rodzaj dokumentu)

dostępne są bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem:

.....
(podać adres strony internetowej).

Wskazane dokumenty mogą być wykorzystane dla potrzeb niniejszego Postępowania.

10. Rodzaj Wykonawcy⁵ – ***zaznaczyć „X” właściwą opcję:***

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> inny rodzaj |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |

Pouczenie:

⁵Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.

⁵Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.

⁵Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

11. Wraz z ofertą przedkładamy następujące dokumenty i oświadczenia:

Zamawiający: Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytut Technik Innowacyjnych EMAG

oznaczenie sprawy: FH/01/10/24

Załącznik nr 2 do SWZ

a.

b.

....., dnia

* - niepotrzebnie skreślić lub wypełnić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)