**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu/faks |  |
| nr NIP |  |
| nr REGON |  |
| Adres e-mail do prowadzenia korespondencji elektronicznej: | |
|  | |
| *Adres elektronicznej skrzynki podawczej (ePUAP) Wykonawcy:* | |
|  | |

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Sieć Badawcza Łukasiewicz – Instytut Technologii Eksploatacji

ul. Pułaskiego 6/10

26-600 Radom

**Zobowiązania wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na **dostawę zestawów źródeł plazmy wraz z systemami zasilania, numer referencyjny postępowania ZIP/03/2021**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (zwanej także dalej w niniejszym formularzu „SWZ”), na następujących warunkach:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cena netto (PLN): |  | | |
| słownie: |  | | |
| podatek VAT: |  | wg stawki VAT: |  |
| cena brutto: |  | | |
| słownie: |  | | |

**Informacja dot. powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:[[1]](#footnote-1)**

Informuję, że:

**[ ]** wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**[[2]](#footnote-2)**.

**[ ]** wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług**2**:

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

zł netto.

Stawka podatku VAT, która wg wiedzy Wykonawcy ma zastosowanie:[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonamy zamówienie publiczne w terminie *(liczba tygodni od daty udzielenia zamówienia)*: |  |
| Termin płatności wynosi *(liczba dni od daty odbioru)*: |  |
| Okres gwarancji na urządzenia wynosi *(w miesiącach)*: |  |
| Do naprawy gwarancyjnej przystąpimy w terminie *(liczba dni roboczych od daty zgłoszenia awarii)*: |  |
| Naprawy gwarancyjne będą załatwiane w terminie *(liczba dni)*: |  |
| Naprawy u producenta będą wykonywane w terminie *(liczba dni)*: |  |

**Oświadczenia wykonawcy.**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ, nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty. |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą do daty wskazanej w SWZ. |
| 1. Oświadczam, że załączony do SWZ wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |
| 1. Oświadczam, że oferowana przeze mnie dostawa spełnia wszystkie wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, określone w pkt III SWZ oraz załączniku nr 1 do SWZ. |
| 1. Składając ofertę akceptuję postanowienia SWZ dotyczące przetwarzania danych osobowych. |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko, imię: | | |  | | |
| Stanowisko: | |  | | | |
| Telefon: |  | | | Fax: |  |

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty:**

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Informacje na temat podwykonawców**

Informuję, że:

**[ ]** zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców**[[4]](#footnote-4)**

**[ ]** zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców, w podanym niżej zakresie:**2**

Poniżej wykonawca określa części zamówienia, które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy  
e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji)

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

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

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

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

**Inne informacje wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, data* |  | *(imię i nazwisko,*  *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)* |

1. Obowiązek podatkowy u Zamawiającego powstaje m.in. w przypadku dostaw wewnątrzwspólnotowych lub odwróconego podatku VAT. W takim przypadku należny podatek VAT płaci bezpośrednio Zamawiający, a nie Wykonawca. Wykonawca powinien wówczas podać w formularzu ofertowym takie same ceny netto i brutto (bazową jest cena netto). **Jeżeli Wykonawca wystawi fakturę z podatkiem VAT, to u Zamawiającego nie powstaje obowiązek podatkowy.** [↑](#footnote-ref-1)
2. W nawiasie kwadratowym **[ ]** należy wstawić znak X (duża lub mała litera X) przy właściwej opcji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić, jeżeli u Zamawiającego powstaje obowiązek podatkowy. [↑](#footnote-ref-3)
4. W nawiasie kwadratowym **[ ]** należy wstawić znak X (duża lub mała litera X) przy właściwej opcji. [↑](#footnote-ref-4)