**Załącznik nr 1 do SWZ**

Pełna nazwa firmy: ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Siedziba i adres (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, województwo): ………………….………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

Nr KRS: ………………………… NIP:………………………… REGON:…………………………….

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………………………….

Adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP: ………………………………………………………

Numer telefonu :…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu: ……………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail)

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W odpowiedzi na ogłoszone przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach postępowanie  
   w trybie podstawowym be negocjacji (art. 275 pkt1), którego przedmiotem jest ***„Dostawa odczynników dla Zakładu Biologii Środowiska na potrzeby prowadzenia badań w ramach projektu B+R pn. Opracowanie innowacyjnych, ekologicznych drzwi przeciwpożarowych”, realizowanego w ramach umowy nr POIR.01.01.01-00-0238/21-00, współfinansowanego ze środków Europejskiego Rozwoju Regionalnego z Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020” (*postępowanie nr ADP.2301.85.2022),** przedkładamy niniejsza ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami określonymi  
   w SWZ i załącznikach do niej oraz w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia  
   i załącznikami do niej za łączną cenę**:**

**netto ……………….… zł, plus należny podatek VAT, co daje kwotę brutto …...................... zł (słownie złotych:…………………………………........00/100)**,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produkt zamawiany | | | | Produkt oferowany | | |  |  |
| Lp. | Wymagane parametry (cechy) | Ilość | | Oferowane parametry (dokładny opis w tym m.in nazwa producenta, nr katalogowy jeśli posiada, pojemność/ gramatura) | Cena jednostkowa brutto (za szt.) | Wartość brutto  (kol.3 x kol. 5) |
| *1* | *2* | *3* | | *4* | *5* | *6* |
|  | 4–20% Mini-PROTEAN® TGX™ Precast Protein Gels, 12-well, 20 µl, polyacrylamide  gel 8.6 × 6.7 cm (W × L), | | 2 szt. |  |  |  |
|  | Nitrocellulose/Filter Paper Sandwiches 0.2 µm, 7 x 8.5 cm | | 1 szt. |  |  |  |
|  | Nitrocellulose/Filter Paper Sandwiches 0.45 µm, 7 x 8.5 cm | | 1 szt. |  |  |  |
|  | Dithiothreitol (DTT), 5 g | | 1 szt. |  |  |  |
|  | 10x Tris/Glycine/SDS, 1l | | 2 szt. |  |  |  |
|  | 10x Tris/CAPS Buffer for Semi-Dry Blotting, 1l | | 2 szt. |  |  |  |
|  | 2-Mercaptoethanol, 25 ml, 98% pure | | 1 szt. |  |  |  |

*Uwaga!*

*Jeżeli w tabeli powyżej Zamawiający wskazał klasę, markę czy znak towarowy produktu, to dopuszcza się zaoferowanie produktu równoważnego pod warunkiem zachowania norm, parametrów i standardów, którymi charakteryzuje się produkt wskazany przez Zamawiającego.*

*W przypadku, o którym mowa powyżej na Wykonawcy spoczywa obowiązek udowodnienia, że zaoferowane przez niego rozwiązania równoważne spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w tabeli.*

*Wykonawca w takim przypadku zobowiązany jest sporządzić i załączyć specyfikację techniczną oferowanego produktu jako załącznik do formularza ofertowego. W przeprowadzonym dowodzie należy odnieść się do norm, konstrukcji, parametrów oraz standardów i dokonać porównania, z którego musi wynikać, iż produkt oferowany jako równoważny jest taki sam bądź lepszy niż opisywany przez Zamawiającego.*

1. W łącznej cenie brutto, o której mowa w pkt 2 uwzględniliśmy wszelkie niezbędne prace konieczne do wykonania zamówienia zgodnie z treścią SWZ i załączników do niej.
2. Oferujemy termin realizacji przedmiotu umowy z uwzględnieniem zapisów treści Rozdziału VI SWZ  
   i wzoru umowy oraz oferujemy okres i warunki rękojmi na cały przedmiot zamówienia zgodny  
   z wymaganiami Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z terminem zawartym w SWZ. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Zdobyliśmy również konieczne informacje potrzebne do właściwej wyceny oraz właściwego wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SWZ.
6. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oferowane przez nas odczynniki chemiczne są fabrycznie nowe, posiadają wszelkie wymagane przepisami prawa: świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności itp.
8. Dostarczone odczynniki będą posiadały okres ważności do użytku minimum **6** **miesięcy** od daty dostawy.
9. Termin płatności – 30 dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z końcowym protokołem odbioru.
10. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:

* sami bez udziału podwykonawców
* z udziałem podwykonawców\*

*\* Zaznaczyć właściwe*

Podwykonawcom zamierzam/y powierzyć następującą cześć zamówienia (zakres prac):

1) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………

2) ……………………………………………, nazwa firmy podwykonawcy…………………………

1. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawca ustanawia pełnomocnika do reprezentowania go w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:

…………………………………………….. tel. kontaktowy, faks: …………………………………

1. Osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie przedmiotu umowy są: …………………. tel. ……………., e:mial:………………..
2. Informujemy, że dokumenty na potwierdzenie braku podstaw dotyczących wykluczenia na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych *(należy zaznaczyć odpowiedni kwadrat)*

* <https://prod.ceidg.gov.pl>
* <https://ems.ms.gov.pl>
* Inne (podać ścieżkę dostępu) ………………………..

1. Oświadczam/y, że jestem / nie jestem mikroprzedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z definicją zawartą w zaleceniu Komisji z dn. 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. Urz. UE nr 2003/361/WE). W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat:

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo □ inne………(jakie)

1. ZGODNIE Z ART. 225 UST. 2 USTAWY PZP INFORMUJĘ/EMY, ŻE WYBÓR OFERTY:

* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*
* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.\*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył:

…………………………………………… o wartości netto: …………………………………… zł\*\*.

*(\*Zaznaczyć właściwe;\*\*Należy wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów  
i usług oraz ich wartość netto; jeżeli nie dotyczy - skreślić).*

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania  
   się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego są:
3. ………………………………..
4. ………………………………..
5. ………………………………..
6. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1…………………………….. ….……………………………

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

2………………………….. ... ……………………………….

(imię i nazwisko) (pełniona funkcja w firmie)

................................ dnia ................ 2022r.

………….......................................................   
 podpis/y Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionych do  
 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)