**Załącznik nr 1**

Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

………………………………………………………………………………………………

Nr KRS: ………………………… NIP/PESEL:………………………… REGON:……………………

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

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

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

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi badawczej” (postępowanie nr ADP.2302.19.2025), przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w treści zapytania ofertowego i załączników do tego dokumentu.
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym treścią zapytania ofertowego i załącznikami do niego za **cenę brutto** (łącznie z podatkiem VAT) za 1 miesiąc świadczenia usługi **………………………zł** (słownie złotych: ……………………………);

***Uwaga !!!***

***W przypadku złożenia oferty przez osobę nieprowadząca działalności gospodarczej cena za 1 miesiąc świadczenia usługi musi być ubruttowiona tzn. musi zawierać należne składki np. ZUS i podatek dochodowy***.

**Łączna cena za świadczenie usługi : cena za 1 miesiąc …………..zł x 7 miesięcy ………………. = ……………………. Zł\***

**\*cena przyjęta do oceny ofert**

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie w pełni z praw publicznych.
2. Oświadczam, 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. W przypadku zaznaczenia powyżej odpowiedzi twierdzącej, należy poniżej zaznaczyć krzyżykiem odpowiedni kwadrat: *(zaznaczyć jeśli dotyczy)*

□ mikroprzedsiębiorstwo □ małe przedsiębiorstwo □ średnie przedsiębiorstwo

1. INFORMUJEMY, że:

* 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. **Ponadto oświadczamy, że:**
2. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności, będą zgodne z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym. Zakres zamówienia przewidziany do wykonania będzie zgodny z zakresem objętym ww. zapytaniu i będzie zgodny z treścią złożonej oferty.
3. Posiadamy odpowiednią wiedzę i wymagane doświadczenie gwarantujące prawidłową realizację zamówienia.
4. Spełniam wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym ADP.2302.19.2025 r.
5. Dysponuję osobą legitymującą się doświadczeniem zawodowym niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia.
6. Załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
8. Informujemy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

1……………………………..

(imię i nazwisko)

2………………………….. ...

(imię i nazwisko)

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

Wykonawca: ……………..…………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: ……………………………………………………………..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

## Oświadczenia wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia Dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego dotyczące podstaw wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Realizacja usługi badawczej; numer referencyjny **ADP.2302.19.2025**, oświadczam, co następuje :

1. **Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie 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).**

(Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.)

**2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Rozdziale V Zapytania ofertowego.**

……………………………………….

Data; Podpis ; kwalifikowany podpis elektronicznylub podpis

zaufany lub podpis osobisty

**Załącznik nr 4**

**Podmiot:**……………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby**

**Uwzględniające przesłanki wykluczenia z art.7 ust.1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. …………………………………………… *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez ………………………… *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie 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)***

(Zgodnie z treścią 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*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

……………………………………….

Data; Podpis ; kwalifikowany podpis elektronicznylub podpis

zaufany lub podpis osobisty

**ZAŁĄCZNIK NR 5** miejscowość, data ………………………………..

………………………………………………..   
Nazwa Wykonawcy

………………………………………………  
Adres siedziby

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ**

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Zamawiającym – Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach - lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegającymi w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

…………………………………………

*Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy (podpis osobisty lub podpis zaufany lub kwalifikowalny podpis elektroniczny*

# **Załącznik nr 6 - Składany wraz z ofertą**

WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn: Realizacja usługi badawczej, oświadczamy, że w wykonywaniu zamówienia będzie uczestniczyć następująca osoba:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko, wykształce- nie – podać dziedzinę | Stopień naukowy w zakresie nauk biologicz- nych | Doświad-czenie\* | Publikacje w dziedzinie biochemii, biologii molekularnej lub mikrobiologii – należy podać tytuł i miejsce publikacji której autorem/współautorem jest wskazana osoba | Podstawa do dysponowania osobą\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  | ………………(li-czba lat)\*  Praktyka w przeprowadzeniu badań dotyczących cząsteczek/ peptydów o działaniu przeciwdrobno- ustrojowym *Zaznaczyć lub wpisać TAK lub NIE)* |  |  |

\*należy wpisać :

1. w kolumnie 2 należy podać : liczbę lat doświadczenia w przeprowadzeniu badań dotyczących cząsteczek i lub /peptydów; ORAZ informację dotyczącą praktyki w przeprowadzaniu badań dotyczących cząsteczek/peptydów o działaniu przeciwdrobnoustrojowym .

2. nazwę projektów badawczych finansowanych ze źródeł zewnętrznych w których uczestniczyła wskazana osoba

*\*\*Wykonawca powinien wskazać, na jakiej podstawie dysponuje lub będzie dysponował osobą wskazaną do realizacji zamówienia (np. pracownik wykonawcy, zleceniobiorca na podstawie umowy cywilno-prawnej albo potencjał podmiotu trzeciego).*

……………………………………….

*Data; Podpis; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*