**Załącznik nr 2 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

 .........................., dnia.................

Ja (my) niżej podpisany (-i)

działając w imieniu:

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

z siedzibą w ...................................... kod..........................

przy ulicy ............................... nr................

tel. ......................................... e-mail ……………....................

NIP ....................................... REGON .......................................

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu **PN 546/2022** na dostawę półautomatycznego systemu do enkapsulacji pojedynczych komórek, zwanego dalej „**Urządzeniem**” do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. do budynku „A”, pokój 112 (piętro I), położonego w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 12/14 wraz z instalacją i szkoleniem, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia zawartym w **Załączniku nr 1** **do SWZ** zwanego dalej „**Przedmiotem zamówienia**”, zgłaszamy niniejszą ofertę i oświadczamy, że:

1. Oferuję(my) realizację Przedmiotu zamówienia - dostawę do miejsca wskazanego w siedzibie Zamawiającego, półautomatycznego systemu do enkapsulacji pojedynczych komórek, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia:

- za cenę brutto: ……………………………………………… PLN

- w terminie …………………………………… tygodni ( maksymalnie 14 tygodni od daty podpisania umowy przez Strony)

1. Oświadczam(y), że Urządzenie zainstaluję(my) w siedzibie Zamawiającego / poprzez instalację kierowaną online \* oraz przeprowadzę(my) szkolenie dla co najmniej 2 osób w siedzibie Zamawiającego / online\*.Szkolenie uwzględniać będzie **wszystkie aspekty użytkowania począwszy od podstawowych operacji po szczegóły dotyczące konserwacji, rozwiązywania problemów i elementów oprogramowania.** Szkolenie przeprowadzę(imy) przez wykwalifikowanego specjalistę.
2. Oświadczam(y), że załączam(y) do oferty Szczegółowy Opis Parametrów Technicznych oferowanego Przedmiotu zamówienia (**załącznik nr 1 do oferty)** , potwierdzający spełnianie wymagań Zamawiającego określonych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ.
3. Oświadczam(y), że wraz z ofertą składamy Jednolity Europejski Dokument zamówienia (**załącznik nr 2 do oferty).**
4. Oświadczam(y), że cena podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji Przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczam(y), że zapoznałem (zapoznaliśmy) się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, akceptuję(my) jej postanowienia bez zastrzeżeń oferując wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.
6. Oświadczam(y), że jestem(jesteśmy) związany(i) ofertą na czas wskazany w SWZ, a w przypadku wygrania przetargu i zawarcia umowy, warunki określone w ofercie obowiązują przez cały okres trwania umowy.
7. Oświadczam(y) że udzielam(y) ………… miesięcznej gwarancji na półautomatyczny system do enkapsulacji pojedynczych komórek (minimum 12 miesięcy ), a w ramach gwarancji zapewniam(y): czas reakcji ………………… (maksymalnie 24 h), czas naprawy bez konieczności wymiany części …………..……(maksymalnie 14 dni roboczych), czas naprawy wymagający wymiany części …………………. (maksymalnie 3 tygodnie) i zobowiązuję(my) się do realizacji gwarancji zgodnie z powyższymi warunkami oraz warunkami określonymi załączniku nr 1 Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia do SWZ. Jednocześnie oświadczam(y), że warunki gwarancji realizować będę (będziemy) zgodnie z zapisami projektu umowy.

**Uwaga:**

W przypadku niepodania okresu udzielanej gwarancji, czasu reakcji, czasu naprawy oraz wymiany części, zwrotu utraconych odczynników, Zamawiający przyjmie: minimalny okres gwarancji tj. 12 miesiące, czas reakcji maksymalnie 24 h, czas naprawy bez konieczności wymiany części: maksymalnie 14 dni roboczych, czas naprawy wymagający wymiany części: maksymalnie 3 tygodnie.

1. Oświadczam(y), że Przedmiot zamówienia wykonamy osobiście. Jednakże w przypadku zamiaru powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom oświadczam(y), że wykonają oni następującą część zamówienia:

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

1. Oświadczam(y), że zgadzam(y) się na płatność wynagrodzenia zgodnie z warunkami i w terminach określonych w projekcie umowy.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem(zapoznaliśmy) się z projektem umowy i akceptuję(my) bez zastrzeżeń jego treść. Przyjmuję(my) do wiadomości treść art. 455 ustawy Pzp zabraniającą istotnej zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, za wyjątkiem możliwości wprowadzenia zmian w okolicznościach wskazanych przez Zamawiającego w SWZ.
3. Oświadczam(y), że dostarczone Urządzenie **będzie fabrycznie nowe, tzn. nieużywane przed dniem dostarczenia, z wyłączeniem używania niezbędnego dla przeprowadzenia testu jego poprawnej pracy, będzie posiadać wszystkie wymagane prawem krajowym i unijnym dokumenty dopuszczające je do użytku na terenie Polski, pochodzić z oficjalnych kanałów dystrybucyjnych producenta obejmujących również rynek Unii Europejskiej, zapewniający w szczególności realizację uprawnień gwarancyjnych.**
4. Oświadczam(y), że dostarczone Urządzenie będzie gotowe do eksploatacji bez konieczności montażu dodatkowych urządzeń oraz będzie wyposażone w wystarczającą liczbę kabli niezbędnych do jego prawidłowego funkcjonowania oraz pozwalający na podłączenie go do standardowych gniazdek zasilających, chyba że w specyfikacji technicznej zaznaczono inaczej.
5. Oświadczam (y), że oferowane Urządzenie nie jest przewidziane przez producenta do wycofania z produkcji lub sprzedaży.
6. Oświadczam(y), że wszystkie informacje, które nie zostały przez nas wyraźnie zastrzeżone, jako stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa, nie zostały zabezpieczone (np. poprzez umieszczenie tych informacji niezależnie od oferty w odrębnej kopercie lub w przypadku dołączenia informacji na nośniku danych zabezpieczonym hasłem) oraz co do których nie wykazaliśmy, iż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, są jawne.
7. Zapewniam(y) możliwość zgłaszania awarii e-mailem na adres: ………………. przez ……... godzin na dobę, w godzinach od ……. do ………, w dniach od poniedziałku do piątku (minimum 8 godzin na dobę od godz. 9.00 do 17.00)
8. Oświadczam(y), że posiadam(y) status mikroprzedsiębiorcy/małego przedsiębiorcy/średniego przedsiębiorcy/dużego przedsiębiorcy\* w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2013 r. poz. 403, z późn. zm.).

***(\*) – niepotrzebne skreślić.***

**Załącznik nr 1 do oferty**

**Szczegółowy opis parametrów technicznych oferowanego Przedmiotu zamówienia**

Oferujemy dostawę półautomatycznego systemu do enkapsulacji pojedynczych komórek, zwanego dalej „**Urządzeniem**” do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. pokój 112 w budynku A (piętro I), położonego w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 12/14 wraz z instalacją i  szkoleniem, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w  Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia zawartym w **Załączniku nr 1** **do SWZ**.

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (należy podać nazwę/model/typ/nr katalogowy lub seryjny/ itp.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Urządzenia** | **Półautomatyczny system do enkapsulacji pojedynczych komórek** |
| **Elementy Urządzenia oraz dodatkowe komponenty systemu:** | **Producent i model elementu** | **Parametry techniczne** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do Formularza ofertowego**

Jednolity Europejski Dokument zamówienia – w wersji do zaimportowania na stronie internetowej Zamawiającego

**Załącznik nr 3 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu …………………………………………………………………….. z siedzibą w ……………….…. oświadczam, że na zasadzie art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz.2019 z późn. zm.) zobowiązujemy się udostępnić Wykonawcy …………………………………………………………………………... (zwanego dalej „Wykonawcą) przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **PN 546/2022** nadostawę półautomatycznego systemu do enkapsulacji pojedynczych komórek, zwanego dalej „**Urządzeniem**” do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. do budynku „A”, pokój 112 (piętro I), położonego w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 12/14 wraz z instalacją i  szkoleniem, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia**,** następujące zasoby:

- …………………………………………………..

- …………………………………………………..

- …………………………………………………..

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:

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

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

 - w następujący sposób: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- w następującym czasie i zakresie:

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

Z Wykonawcą łączyć nas będzie:

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

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby]

**Załącznik nr 4 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwy i adresy Wykonawców)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**ZGODNIE Z ART. 117 UST. 4 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **PN 546/2022** nadostawę półautomatycznego systemu do enkapsulacji pojedynczych komórek, zwanego dalej „**Urządzeniem**” do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. do budynku „A”, pokój 112 (piętro I), położonego w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 12/14 wraz z instalacją i szkoleniem, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia:

Ja niżej podpisany

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

działając w imieniu i na rzecz podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczam, że poszczególni wykonawcy wykonają następujące dostawy:

Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………….….. /nazwa Wykonawcy spośród podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie/

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………… /nazwa Wykonawcy spośród podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie/

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawców]

**Załącznik nr 6 do SWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nazwa i adres Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 USTAWY PZP ZŁOŻONYM NA FORMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **PN 546/2022** nadostawę półautomatycznego systemu do enkapsulacji pojedynczych komórek, zwanego dalej „**Urządzeniem**” do miejsca wskazanego przez Zamawiającego tj. do budynku „A”, pokój 112 (piętro I), położonego w Poznaniu przy ul. Noskowskiego 12/14 wraz z instalacją i szkoleniem, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia:

Ja niżej podpisany

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) przedłożonym wraz z ofertą na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) przez Wykonawcę, którego reprezentuję są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 Pzp,

- art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

- art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp odnośnie do zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

- art. 108 ust. 1 pkt 6 Pzp,

- art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis)