**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| Numer NIP: |  |
| Numer Regon: |  |
| Numer telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoby uprawnione do kontaktów z Zamawiającym: |  |

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty na wykonanie usługi przeprowadzenie audytu zewnętrznego projektu pt. *Badanie lokalizacji chromosomów w ludzkich plemnikach o różnym stopniu integralności chromatyny oraz różnicach w poziomie markerów epigenetycznych, z uwzględnieniem kariotypów oraz poszczególnych frakcji plemnikowych* (Projekt finansowany przez NCN – realizowany w ramach umowy
nr 2020/38/E/NZ2/00134 o realizację i finansowanie projektu badawczego, który uzyskał finansowanie w ramach konkursu „SONATA BIS 10”):

1. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w cenie podanej w niniejszym formularzu ofertowym i na zasadach w nim określonym oraz w zapytaniu ofertowym.
2. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| Całkowita cena netto za wykonanie przedmiotu zamówienia: |  |
| Wysokość stawki podatku VAT (w %): |  |
| Wartość podatku VAT: |  |
| **Całkowita cena brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia:** |  |

1. Oświadczamy, że:
2. Zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym nr 3/RA/2024 i nie wnosimy do nich uwag;
3. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym nr 3/RA/2024;
4. Złożona przez nas oferta jest zgodna z treścią zapytania ofertowego nr 3/RA/2024;
5. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert;
6. Osoba/osoby wyznaczone do wykonania przedmiotu zamówienia w imieniu Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| (imię i nazwisko każdej osoby) |  |

tj. osoba/y która/e spełnia/ją wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym.

1. Zaoferowana „cena brutto” zawiera wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia;
2. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie
z wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach;
3. Nie podlegamy wykluczeniu 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. 2023 poz. 1497 z późn. zm.);

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

1. Do oferty załączamy:
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, sporządzone zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 3 do zapytania ofertowego,
3. Oświadczenie osoby wyznaczonej do wykonania przedmiotu zamówienia w imieniu Wykonawcy lub osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia w imieniu Wykonawcy, sporządzone zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego,
4. Wykaz przeprowadzonych audytów projektów NCN, sporządzone zgodnie z wzorem określonym
w załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.
5. Aktualną kopię polisy OC w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia,
6. Aktualny odpis KRS lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Wykonawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis\* |

*\* Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:*

1. *zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub,*
2. *pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład ofert.*

Wykonawca:

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

*(Pełna nazwa, adres Wykonawcy,*

*W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, NR KRS/CEiDG)*

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Na potrzeby postępowania przeprowadzenie audytu zewnętrznego projektu pt. *Badanie lokalizacji chromosomów w ludzkich plemnikach o różnym stopniu integralności chromatyny oraz różnicach w poziomie markerów epigenetycznych, z uwzględnieniem kariotypów oraz poszczególnych frakcji plemnikowych* (Projekt finansowany przez NCN – realizowany w ramach umowy nr 2020/38/E/NZ2/00134 o realizację i finansowanie projektu badawczego, który uzyskał finansowanie w ramach konkursu „SONATA BIS 10”), nr postępowania 3/RA/2024, prowadzonego przez Instytut Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk, oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności oraz:

1. Audyt zewnętrzny przeprowadzi audytor, który jest:

[ ]  Osobą spełniającą warunki określone w art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 869 z późn. zm.);

[ ]  Osobą prawną lub jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, zatrudniającą przy przeprowadzaniu audytu osoby, spełniające warunki określone w art. 286 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 869 z późn. zm.);

***(***[x]  ***zaznaczyć właściwe powyżej)***

1. Nie jestem podmiotem zależnym od Zamawiającego;
2. Nie dokonywałem badania sprawozdania finansowego Zamawiającego w okresie 3 lat poprzedzających audyt;
3. Spełniam wymóg bezstronności i niezależności od Zamawiającego;
4. Jestem zobowiązany zachować poufność i nie naruszać tajemnic Zamawiającego w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
5. Jestem zobowiązany do udzielenia wyjaśnień w zakresie objętym audytem Dyrektorowi Narodowego Centrum Nauki oraz upoważnionym przez niego osobom;
6. Zobowiązuję się przechowywać dokumentację audytu zewnętrznego przez okres 5 lat począwszy od końca roku, w którym audyt został przeprowadzony;
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia;
8. Posiadam ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis\* |

*\* Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:*

1. *zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub,*
2. *pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład ofert.*

Osoba wyznaczona do wykonania przedmiotu zamówienia w imieniu Wykonawcy

lub osoba uczestnicząca w wykonaniu przedmiotu zamówienia w imieniu Wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

*(Imię i nazwisko)*

 **Oświadczenie osoby wyznaczonej do wykonania przedmiotu zamówienia
w imieniu Wykonawcy lub osoby uczestniczącej w wykonaniu przedmiotu zamówienia w imieniu Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania przeprowadzenie audytu zewnętrznego projektu pt. *Badanie lokalizacji chromosomów w ludzkich plemnikach o różnym stopniu integralności chromatyny oraz różnicach w poziomie markerów epigenetycznych, z uwzględnieniem kariotypów oraz poszczególnych frakcji plemnikowych* (Projekt finansowany przez NCN – realizowany w ramach umowy nr 2020/38/E/NZ2/00134 o realizację i finansowanie projektu badawczego, który uzyskał finansowanie w ramach konkursu „SONATA BIS 10”), nr postępowania 3/RA/2024, prowadzonego przez Instytut Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk, oświadczam, że spełniam wymóg bezstronności i niezależności od Zamawiającego.

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis osoby wyznaczonej do wykonania przedmiotu zamówienia |

(Oświadczenie musi zostać złożone przez:

* osoby wyznaczone do wykonania przedmiotu zamówienia tj. do przeprowadzenia audytu zewnętrznego,
* osoby uczestniczące w przeprowadzeniu audytu zewnętrznego.)

Wykonawca:

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

*(Pełna nazwa, adres Wykonawcy,*

*W zależności od podmiotu: NIP/PESEL, NR KRS/CEiDG)*

**Wykaz przeprowadzonych audytów**

Na potrzeby postępowania przeprowadzenie audytu zewnętrznego projektu pt. *Badanie lokalizacji chromosomów w ludzkich plemnikach o różnym stopniu integralności chromatyny oraz różnicach w poziomie markerów epigenetycznych, z uwzględnieniem kariotypów oraz poszczególnych frakcji plemnikowych* (Projekt finansowany przez NCN – realizowany w ramach umowy nr 2020/38/E/NZ2/00134 o realizację
i finansowanie projektu badawczego, który uzyskał finansowanie w ramach konkursu „SONATA BIS 10”),
nr postępowania 3/RA/2024, prowadzonego przez Instytut Genetyki Człowieka Polskiej Akademii Nauk, oświadczam, że posiadam doświadczenie w przeprowadzaniu audytu zewnętrznego projektu NCN. Poniżej wykaz przeprowadzonych audytów w okresie od 01.01.2021r. do dnia złożenia przez Wykonawcę oferty.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania lub projektu objętego audytem** | **Wartość projektu** | **Termin przeprowadzenia audytu** | **Zamawiający** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data |  | Podpis\* |

*\* Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:*

1. *zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy(ów) (odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej), lub,*
2. *pełnomocnictwem(ami) wchodzącym(i) w skład ofert.*