**Formularz ofertowy**

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

Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty dotyczącej zapytania ofertowego, którego przedmiotem będzie **jednorazowa sprzedaż i dostawa** **sond służących do diagnostyki metodą FISH** **(sondy hybrydyzujące w temperaturze 75C +/- 2C)** dla Instytutu Genetyki Człowieka PAN w Poznaniu:

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych postanowieniami zapytania ofertowego wraz z wszystkimi załącznikami.
2. Oświadczamy, że wykonamy przedmiot zamówienia w cenie podanej w niniejszym formularzu ofertowym i na zasadach w nim określonym oraz w zapytaniu ofertowym.
3. Zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt (nazwa)** | **Producent** | **Wielkość opakowania** | **Ilość opakowań** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **1** | **Sonda do FISH: Chromosome 13/21 Alpha Satellite Probe Green** | **Cytocell** | **5 testów** | **2** |  |  |
| **2** | **Sonda do FISH: Chromosome 15 Alpha Satellite Probe Red** | **Cytocell** | **5 testów** | **3** |  |  |
| **3** | **Sonda do FISH: Chromosome 16 Alpha Satellite Probe Green** | **Cytocell** | **5 testów** | **3** |  |  |
| **4** | **Sonda do FISH: Chromosome 18 Alpha Satellite Probe Green** | **Cytocell** | **5 testów** | **2** |  |  |
| **5** | **Sonda do FISH: Chromosome 18 Alpha Satellite Probe Red** | **Cytocell** | **5 testów** | **2** |  |  |
| **6** | **Sonda do FISH: Acro-P-Arm Probe** | **Cytocell** | **10 testów** | **3** |  |  |
| **7** | **Sonda do FISH: Prenatal X, Y and 18 Enumeration Probe Kit** | **Cytocell** | **10 testów** | **3** |  |  |
| **8** | **Sonda do FISH: Prenatal 13 and 21 Enumeration Probe Kit** | **Cytocell** | **10 testów** | **3** |  |  |
| **9** | **L Sonda do FISH: Prenatal 18 Enumeration Probe Kit** | **Cytocell** | **10 testów** | **1** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

1. Czas realizacji dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego wynosi: …………. dni roboczych.
2. Oświadczamy, że:
3. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
4. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym
i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia,
7. nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym i nie występuje pomiędzy nami konflikt interesów,
8. oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego,
9. zaoferowana „cena brutto” zawiera wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia,
10. w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie
z wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach,
11. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym nr 20/IZ/2024 i nie wnosimy do nich uwag,
12. 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;
13. 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. 2024 poz. 507 z późn. zm.);
14. przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy treść Klauzuli informacyjnej Zamawiającego (RODO);
15. oświadczam, że wypełniłyśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**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\* |

*\* 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 oferty.*