Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTY

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

Ja(my) niżej podpisany(-i) działając w imieniu:

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

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

z siedzibą w ............................. kod.......................... przy ulicy ............................... nr............................  
tel. ......................................... mail ........................................, NIP/PESEL ............................................... REGON ....................................... NR KRS/CEiDG ………………………………………………………..

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu TP1 536/2021 na dostawę do miejsca wskazanego w przez Zamawiającego, tj. do Centrum Zaawansowanych Technologii UAM, ul. Uniwersytetu Poznańskiego 10, 61-614 Poznań, Centrum Wysokoprzepustowych Badań Przesiewowych, pok. A33, infrastruktury zapewniającej sterylność i bezpieczeństwo systemu AGAMEDE do badań przesiewowych, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia zgodnie oraz w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ, zgłaszam(y) niniejszą ofertę i oświadczam (y), że

Oferujemy realizację Przedmiotu zamówienia:

- za cenę brutto ……………………………… PLN;

- w terminie …………………………dni od daty podpisania umowy przez Strony (maksymalnie 6 dni od podpisania umowy przez strony, jednak nie później nie do 28 czerwca 2021 r.);

- z udzielonym okresem gwarancji ……………… miesięcy (minimum 12 miesięcy) ;

1. Oświadczam(y) iż cena podana w ofercie jest ostateczna i nie podlega zmianie do końca realizacji Przedmiotu zamówienia.
2. Informuję(my), że jestem(jesteśmy) związany(związani) ofertą na czas wskazany w SWZ.
3. Informuję(my), iż zapoznałem (zapoznaliśmy) się z warunkami zamówienia określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i załącznikach oraz w Projekcie umowy i akceptuję(my) postanowienia w nich zawarte bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam(y), że jestem(jesteśmy) związany(i) ofertą na czas wskazany w SWZ, a w przypadku wygrania trybu podstawowego bez negocjacji i zawarcia umowy, warunki określone w ofercie obowiązują przez cały okres trwania umowy
5. Oświadczam(my), że zgadzamy się na płatność wynagrodzenia zgodnie z warunkami i w terminach określonych w projekcie umowy.
6. Oświadczam(my),że oferowany przez nas Przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, tzn. nieużywany przed dniem dostawy.
7. Zapewniam(y) możliwość zgłaszania reklamacji …...... godzin na dobę, w godzinach od …..... do ........., w dniach roboczych, tj. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (min. 8 h na dobę w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od godz. 7.00 do 15.00) e-mailem na adres …………….............................. .
8. Oświadczam(y), że wszystkie informacje, które nie zostały przez nas wyraźnie zadeklarowane, jako stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa i nie zostały zabezpieczone (np. poprzez umieszczenie tych informacji niezależnie od oferty w odrębnym pliku) są jawne.
9. Oświadczam(y), że zamówienie zrealizuję(my) osobiście/przy udziale podwykonawców\*.
10. Oświadczam, że do oferty dołączam następujące środki dowodowe:

- ……………………………………………………………………………………………………

- ……………………………………………………………………………………………………

1. 10. 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

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

(Pełna nazwa, adres Wykonawcy, NIP/PESEL,

NR KRS/CEiDG)

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **TP1 536/2021 na dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, tj. do Centrum Zaawansowanych Technologii UAM, ul. Uniwersytetu Poznańskiego 10, 61-614 Poznań, Centrum Wysokoprzepustowych Badań Przesiewowych, pok. A33, infrastruktury zapewniającej sterylność i bezpieczeństwo systemu AGAMEDE do badań przesiewowych zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ)**, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V SWZ.

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **TP1 536/2021 na dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, tj. do Centrum Zaawansowanych Technologii UAM, ul. Uniwersytetu Poznańskiego 10, 61-614 Poznań, Centrum Wysokoprzepustowych Badań Przesiewowych, pok. A33, infrastruktury zapewniającej sterylność i bezpieczeństwo systemu AGAMEDE do badań przesiewowych zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ)** oświadczam co następuje:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA ZASOBY KTÓREGO POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA** (jeśli dotyczy):

Oświadczam, że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), będącego(ych) podwykonawcą(ami): ………………………………………………………….………………………….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS (CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

[Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy]

**Załącznik nr 4 do SWZ**

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

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

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

(Nazwa 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 podstawowym bez negocjacji **TP1 536/2021 na dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, tj. do Centrum Zaawansowanych Technologii UAM, ul. Uniwersytetu Poznańskiego 10, 61-614 Poznań, Centrum Wysokoprzepustowych Badań Przesiewowych, pok. A33, infrastruktury zapewniającej sterylność i bezpieczeństwo systemu AGAMEDE do badań przesiewowych zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej SWZ)**, 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]