***Załącznik nr 1 do SWZ***

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny):

**CRZP/33/009/D/24, ZP/22/WETI/24**

**OFERTA**

**Zamawiający:**

**Politechnika Gdańska**

**Wydział Elektroniki, Telekomunikacji i Informatyki**

**ul. G. Narutowicza 11/12, 80-233 Gdańsk**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn:

**Dostawa komory klimatycznej do testów w ściśle kontrolowanych warunkach na potrzeby projektu SUSTRONICS dla Wydziału Elektroniki, Telekomunikacji i Informatyki Politechniki Gdańskiej**

Ja/my niżej podpisany(i):

imię .......................... nazwisko .........................

imię .......................... nazwisko .........................

(upoważnienie do podpisania oferty wynika z dokumentów załączonych do oferty)

działający w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wskazać wszystkich Wykonawców, w tym dane wspólników spółki cywilnej):  …………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| Adres Wykonawcy: …………………………………………………………….. | |
| REGON nr:………………….  NIP nr: ………………………. | Wpis do KRS pod nr:………….………...\*  Wpis do CEIDG \*  Inny właściwy rejestr pod numerem…………………………….\* |
| Nr telefonu:…………………….. | Adres e-mail do prowadzenia korespondencji związanej z postępowaniem: …………@……………………………………  Adres e-mail, z którego będą przesyłane faktury elektroniczne: ….................@.................. |

Zgodnie z ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.) jestem(śmy) : - mikroprzedsiębiorcą\*, - małym przedsiębiorcą\* , - średnim przedsiębiorcą\*

- dużym przedsiębiorcą*\*,*

*\*niepotrzebne skreślić*

A blue text on a white background

Description automatically generatedObraz zawierający zrzut ekranu, Czcionka, Grafika, Majorelle blue

Opis wygenerowany automatycznieA blue and black logo

Description automatically generated

Projekt o akronimie SUSTRONICS otrzymał dofinansowanie KDT Joint Undertaking i NCBR w ramach programu Horyzont Europa.

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Dział Spraw Pracowniczych

ul. G. Narutowicza 11/12

80-233 Gdańsk

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Dział Spraw Pracowniczych

ul. G. Narutowicza 11/12

80-233 Gdańsk

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Dział Spraw Pracowniczych

ul. G. Narutowicza 11/12

80-233 Gdańsk

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Dział Spraw Pracowniczych

ul. G. Narutowicza 11/12

80-233 Gdańsk

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Dział Spraw Pracowniczych

ul. G. Narutowicza 11/12

80-233 Gdańsk

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

POLITECHNIKA GDAŃSKA

Dział Spraw Pracowniczych

ul. G. Narutowicza 11/12

80-233 Gdańsk

tel. +48 58 347 20 66

fax: +48 58 347 28 80

e-mail: socjal@pg.gda.pl

www.pg.gda.pl

**1) Oferuję(emy)** realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SWZ i formularzem rzeczowo-cenowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWZ, stanowiącym integralną część oferty:

**za cenę brutto: .......................... zł,**

w tym podatek VAT wg stawki 23% w przypadku składania oferty przez wykonawcę krajowego \*

**za cenę netto: .......................... zł,** bez podatku VAT w przypadku składania oferty przez wykonawcę zagranicznego \*

**2) Oświadczam(y)**,że udzielamy gwarancję na oferowany przedmiot zamówienia w wymiarze**:**

**12 miesięcy \***

**24 miesięcy \***

**36 miesięcy \***

**powyżej 36 miesięcy lub więcej ………** *(wpisać ile)* **\***

**3) Oświadczam(y),** że dostarczymy przedmiot zamówienie w terminie do ….… dni kalendarzowych. (*wymagany maksymalny termin dostawy przedmiotu zamówienia:* ***180 dni kalendarzowych).***

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga! Cena oferty, okres gwarancji i termin dostawy są kryteriami oceny ofert i podlegają ocenie punktowej.

* + - 1. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.
      2. **Oświadczamy**, że cena oferty obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia, określone w SWZ.
      3. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nieuwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
      4. **Oświadczam(y),** że oferowany przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy, kompletny o wysokim standardzie zarówno pod względem jakości wykonania, jak również funkcjonalności, wolny od wad materiałowych i konstrukcyjnych, posiadać wymagane certyfikaty oraz świadectwa dopuszczające do obrotu i nie być przedmiotem praw osób trzecich.
      5. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
      6. **Oświadczam(y)**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru Umowy, która stanowi załącznik nr 4 do SWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
      7. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.
      8. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rozdziale XIII SWZ.
      9. **Oświadczam(y)**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale następujących podwykonawców, w zakresie (należy podać zakres i jeśli są znane firma (nazwa) proponowanych podwykonawców):……………………………………………………………………….…......................
      10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy będzie:

Pan/Pani: …………………… tel.: ………………………., e-mail: …………………

* + - 1. Potrzeby napraw lub wymiany w okresie gwarancyjnym należy zgłaszać drogą elektroniczną, na adres e-mail:………………
      2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r. nr 119, str. 1; zm.: Dz. Urz. UE L nr 127 str. 2 z 23.05.2018) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)).*
      3. Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy dotyczy Wykonawcy, zobacz opis sposobu obliczenia ceny - rozdz. XX ust. 11 i 12 SWZ.

Na podstawie art. 225 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, informuję (-emy), że:

wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 ze zm.) w niżej wymienionym zakresie:

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

(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego)

Wartość towarów lub usług wskazanych powyżej, których dostawa lub świadczenie będzie

prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego (wartość bez kwoty podatku):

…………………zł, (słownie złotych: ................................................................................................)

*W przypadku, gdy wykonawca nie poinformuje Zamawiającego jednoznacznie, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający uzna, iż wybór jego oferty nie będzie prowadził do takiego obowiązku.*

* + - 1. Informujemy, że odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem strony internetowej:………………………………………..
      2. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1.……………………………………………………………….…..….

2.………………………………………………………………………

3.…………………………………………………………………..…..

***Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę bądź osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.***