|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  Instytut Fizyki Polskiej Akademii Nauk  Al. Lotników 32/46  02-668 Warszawa  NIP: 5250009275 | **WYKONAWCA:**  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  …………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*  *podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  …………………………………………………………  …………………………………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**FORMULARZ OFERTY**

Składamy ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), którego przedmiotem jest **naprawa skaningowego mikroskopu próbkującego MultiMode z kontrolerem Nanoscope IIIA** (nr ref. sprawy: **ZP/12/IFPAN/2019/KB**) i:

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, Opisem Przedmiotu Zamówienia w niej wskazanym i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami.
      2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
      3. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i zrealizowania przedmiotu zamówienia.
      4. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem i realizacją zamówienia określone w SIWZ.
      5. Wykonawca **jest / nie jest\*** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):*

1. *Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*
2. *Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*
3. *Średnie przedsiębiorstwa to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
   * + 1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).
       2. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy wykonać sami / Następujące części zamówienia zamierzamy zlecić podwykonawcom\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Część przedmiotu zamówienia powierzana do wykonania podwykonawcy | Nazwa podwykonawcy | Określenie części zamówienia  powierzanej do wykonania podwykonawcom (% lub w zł) |
|  |  |  |

*(\*niepotrzebne skreślić, a wymagane pola - jeśli dotyczy - uzupełnić )*

* + - 1. Oświadczamy, że termin płatności należności za faktury określamy na 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.
      2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ i nie wnosimy do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty, podpiszemy umowę na warunkach w nim zawartych.
      3. Oświadczamy, że oferta zawiera na stronach …………………… / nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
      4. Oświadczamy, że następujące dokumenty są dostępne na stronach internetowych w ogólnodostępnych i bezpłatnych bazach danych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | **Adres strony internetowej** |
|  |  |
|  |  |

* + - 1. Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, w tym informacje o wyniku postępowania oraz inne informacje związane z prowadzonym postępowaniem należy kierować do:

Imię i nazwisko: …………………………………..

Adres do korespondencji:

………………………………………………

………………………………………………

Nr tel.: …………………………….………………

Adres e-mail: ………………………………………

* + - 1. Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ na następujących warunkach:

Cena brutto ...............................................………..…

(słownie: ........................................................................................................................................................................................)

Waluta: PLN

Termin realizacji: ……………………………………

Termin gwarancji: …………. miesięcy/ące.

Charakterystyka naprawy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa elementu | Wymaga się podania sposobu naprawy:  zostaje bez zmian lub zastąpiony nowym elementem (w przypadku wymiany na nowy element wymaga się podania modelu/wersji/parametrów technicznych) |
| Moduł Extender |  |
| Kontroler Nanoscope IIIA |  |
| Jednostka sterująca i system operacyjny |  |
| Karta DSP |  |
| Oprogramowanie |  |
| Baza mikroskopu |  |
| Głowica TopView mikroskopu |  |
| Kamera do podglądu |  |
| Monitor |  |
| Funkcjonalność pomiarowa oraz uproszczenie procedury otrzymywania obrazu i zwiększenie szybkości skanowania w modzie TM AFM |  |

Gwarantowane parametry:

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametry techniczne** | **Wymaga się podania parametrów technicznych lub modelu** |
| Rozdzielczość obrazowania (ilość punktów obrazu; co najmniej 512x512pts) |  |
| Konwertery XYZ DAC/ADC (rozdzielczość co najmniej 16 bitów we wszystkich 3-ch osiach skanowania niezależnie od offsetu i wielkości obrazu) |  |
| Wzmacniacz lock-in do detekcji  FrequencyModulation |  |
| Ilość kanałów obrazowania; co najmniej 3 szt. |  |
| Poziom szumów w TM AFM (RMS Z dla XY=0) |  |

Kompatybilność z posiadanymi akcesoriami:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa elementu** | **Kompatybilność (tak/nie)** |
| Skaner VerticalEngage niemagnetyczny |  |
| Skaner VerticalEngage magnetyczny |  |
| Uchwyty do sond AFM beznapięciowe |  |
| Uchwyty do sond AFM napięciowe MMEFCH |  |
| Uchwyty cieczowe |  |
| Głowica STM / LC-STM |  |

* + - 1. Do oferty załączamy:

………………………………….

………………………………….

Ofertę składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach.

………………….…….*,* dnia ……………………. 2019 r.

………………………………

*(podpis)*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)