**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące wykonawcy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | |  | | | |
| Siedziba | | |  | | |
| Nr telefonu/faks | | | | |  |
| nr NIP |  | | | | |
| nr REGON | | | |  | |

**Dane dotyczące zamawiającego:**

**Przedsiębiorstwo Techniczne Bartech**

**ul. Północna 30B**

**26-613 Radom**

**Zobowiązania wykonawcy:**

W odpowiedzi na ogłoszenie zapytania ofertowego na wykonanie prac rozwojowych dotyczących zautomatyzowanej obsługi obrabiarek CNC, znak sprawy: PRO 1/5015 - oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| cena netto: |  | | |
| słownie: |  | | |
| podatek VAT: |  | wg stawki VAT: |  |
| cena brutto: |  | | |
| słownie: |  | | |

**Oświadczam, że:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykonamy zamówienie publiczne w terminie: |  | miesięcy od daty rozpoczęcia realizacji projektu. | |
| Termin płatności wynosi (liczba dni od daty odbioru etapu realizacji): | | |  |

**Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego.**

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty. |
| 1. Oświadczam, że uważam się za związanego ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym. |
| 1. Oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. |

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko, imię: | | |  | | |
| Stanowisko: | |  | | | |
| Telefon: |  | | | Fax: |  |

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy następujące dokumenty:**

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

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

Inne informacje wykonawcy:

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

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

(imię i nazwisko) Miejscowość, data

podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: | |  | | |
| Adres wykonawcy: | |  | | |
| Miejscowość: |  | | Data: |  |

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumiem wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

……………........................................

Pieczęć i podpis wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: | |  | | |
| Adres wykonawcy: | |  | | |
| Miejscowość: |  | | Data: |  |

## OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że spełniam określone przez Zamawiającego warunki warunku udziału w postępowaniu, tj.:

1. Posiadam status jednostki naukowej w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. Nr 96, poz. 615 ze zm.).
2. Posiadam kategorię naukową ………………, potwierdzoną w komunikacie Ministra Nauki I Szkolnictwa Wyższego z dnia 4 lipca 2014 r. o przyznanych kategoriach naukowych jednostkom naukowym (Dziennik Urzędowy MNiSW z dnia 9 lipca 2014 r., pozycja 38).
3. Dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Posiadam potencjał techniczny umożliwiający realizację zamówienia.
5. Posiadam wiedzę i doświadczenie umożliwiającą wykonanie zamówienia.

……………........................................

Pieczęć i podpis wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: | |  | | |
| Adres wykonawcy: | |  | | |
| Miejscowość: |  | | Data: |  |

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA\***

**Imię i nazwisko**

**Wykształcenie (stopień lub tytuł naukowy):**

**Funkcja w zamówieniu:**

**Podstawa dysponowania:**

(np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenie)

**Doświadczenie:**

***Tytuł projektu, okres realizacji i funkcja w projekcie:***

***Publikacje:***

***Dodatkowe informacje potwierdzające doświadczenie:***

\* Wypełnić dla każdego pracownika naukowego, który będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia.

……………........................................

Pieczęć i podpis wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: | |  | | |
| Adres wykonawcy: | |  | | |
| Miejscowość: |  | | Data: |  |

**Wykaz podstawowego wyposażenia, urządzeń i infrastruktury, która będzie wykorzystywana przy realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Podstawa dysponowania** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

……………........................................

Pieczęć i podpis wykonawcy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: | |  | | |
| Adres wykonawcy: | |  | | |
| Miejscowość: |  | | Data: |  |

**WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH**

**3 LAT PROJEKTOW B+R**

Wykaz wykonanych, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych projektów B+R, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. Wykonawca powinien wykazać co najmniej dwa projekty B+R z obszaru budowy systemów optomechatronicznych, o wartości nie mniejszej niż 300 000 zł każdy (z podatkiem VAT).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Termin realizacji | Źródło dofinansowania i wartość dofinasowania | Wartość projektu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć pisemne zobowiązania tych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

……………........................................

Pieczęć i podpis wykonawcy