**Sieć Badawcza Łukasiewicz- Górnośląski Instytut Technologiczny**

**ul. Karola Miarki 12-14**

**44– 100 Gliwice**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca/Wykonawcy:**

Pełna nazwa: ……………………………………….…………………………………….……

Adres: ……………………………………….…………………………………….……………

Telefon: ………………………………………………………………………………………...

REGON: ……………………………………………………………………………………….

NIP/PESEL, KRS/CEiDG: ……………………………………………………………………

Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktu i prowadzenia korespondencji z Zamawiającym:

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

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

***Sukcesywna dostawa chemii gospodarczej i profesjonalnej oraz artykułów higieniczno-sanitarnych do Sieć Badawcza Łukasiewicz- Górnośląski Instytut Technologiczny***

*niniejszym składam ofertę:*

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia jak w w/w zapytaniu ofertowym za kwotę:

netto ………………………………………zł

brutto ……………………………………...zł

1. Oświadczamy, że:
	1. Jeżeli nasza oferta zostanie przyjęta, podejmujemy się realizować przedmiot zamówienia przez okres: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy w terminach i na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym.
	2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
	3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem Ofertowym i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia zamówienia. Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
	4. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
	5. Oświadczamy, że przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia oraz wszystkimi wymaganiami Zamawiającego, a w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
	6. Przedmiot prowadzonej przez nas działalności jest tożsamy z przedmiotem zamówienia.
	7. Posiadamy niezbędną wiedzę, uprawnienia i doświadczenie oraz dysponujmy odpowiednim potencjałem kadrowym i znajdujmy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
	8. W stosunku do naszej firmy nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono upadłości.
	9. Oświadczamy, że nie zalegamy z opłacaniem podatków we właściwym Urzędzie Skarbowym oraz że nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne w ramach właściwego systemu (Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego).
	10. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ( Dz. U. z 2022 r., poz. 835).
2. W rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1292 z późn. zm.) Wykonawca jest:

**mikro / małym / średnim / dużym\* przedsiębiorcą.**

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: 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. **KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych ze złożeniem oraz realizacją oferty cenowej na realizację zamówienia podprogowego, a także na publikowanie treści umowy realizacji zamówienia w Internetowym Biuletynie Informacji Publicznej.

1. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej podajemy dane do umowy:

|  |
| --- |
| **Osoba(y), które będą podpisywały umowę ze strony Wykonawcy** |
| **Imię i nazwisko** | **stanowisko** |
|  |  |
|  |  |
| **Osoba(y), odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy (w tym czynności odbiorowe)** |
| **Imię i nazwisko** | **Stanowisko** | **Nr tel/ e-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty (e-dowód)/**