Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

29/04/2025

**FORMULARZ OFERTY**

My/Ja\* niżej podpisani ...................................................................................................................................................................

*/imię i nazwisko/*

reprezentując ..................................................................................................................................................................

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

*/pełna nazwa i adres wykonawcy/*

NIP:………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………

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

W odpowiedzi na Ogłoszenie o udzielanym zamówieniu 29/04/2025, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym na następujących warunkach:

CD117 (c-Kit) Monoclonal Antibody (2B8), APC-eFluor™ 780, eBioscience™, Invitrogen, (47-1171-82) - ilość: 1

Cena brutto:……………………………………………. PLN

VAT:………………………………………………………… PLN

Cena netto:…………………………………………….. PLN

Oświadczamy jednocześnie, że Wykonawca wprowadził/ nie wprowadził\* działania mające na celu zmniejszenie oddziaływania na środowisko, w szczególności polegające na:

1. ograniczeniu emisji gazów cieplarnianych / CO2;
2. ograniczeniu zużycia energii elektrycznej;
3. ograniczeniu stosowania materiałów niepodlegających recyklingowi lub korzystanie z materiałów podlegających recyklingowi
4. wprowadzeniu opakowań wielokrotnego użytku;
5. wprowadzeniu systemu ograniczania wielkości paczek dla efektywniejszego transport oraz przechowywania
6. wprowadzeniu znakowania produktów ekologicznych oraz wytycznych dotyczących recyklingu

*\*Niewłaściwe skreślić.*

*W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży oświadczenia lub złoży je w sposób niejednoznaczny, Zamawiający przyjmie, że nie wprowadził on wymienionych działań i przyzna ofercie 0 pkt. W tym kryterium oceny ofert.*

Oświadczam, że faktura i inna korespondencja będzie/ nie będzie\* dostarczana Zamawiającemu w formie elektronicznej (na wskazany adres e-mail).

\* Niewłaściwe skreślić

*W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży oświadczenia lub złoży je w sposób niejednoznaczny, Zamawiający przyjmie, że faktura i inna korespondencja nie będą dostarczane w formie elektronicznej i przyzna ofercie 0 pkt. w tym kryterium oceny ofert.*

Dane kontaktowe Wykonawcy (w tym do zgłoszeń z tytułu gwarancji i rękojmi):

adres e-mail:……………………………………………………………………

telefon: …………………………………………………………………………

Oświadczam, że:

1. zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie 14 dni
2. zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia pod wskazany przez zamawiającego adres:

Pracownia Biologii Komórek Macierzystych

pokój: D205 (1.1.0)

Wydział Biochemii, Biofizyki i Biotechnologii UJ

Gronostajowa 7

30-387 Kraków

1. w stosunku do Wykonawcy nie zachodzą przesłanki wykluczenia z udziału w postępowaniu wskazane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022, poz. 835)
2. zapoznałem się z klauzulą informacyjną Zamawiającego
3. w przypadku, gdy zachodzi taka konieczność - wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.