Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego 57/2022/M/RNA

**FORMULARZ OFERTOWY**

Miejscowość i data…………………………..

Nazwa i adres, telefon, e-mail Wykonawcy

…………………………………

…………………………………

…………………………………

**W związku z realizacją projektu:**

**„TransformRNA - mRNA Therapeutics generation platform”** w ramach programu „Rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystanie technologii RNA”, współfinansowanego przez Agencje Badań Medycznych

**CENA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***W pełni cyfrowy cytometr badawczy umożliwiający jednoczesny pomiar 16 fluorescencji na jednej komórce wyposażony w stację komputerową wraz z oprogramowaniem do sterowania i analizy wielokolorowej fluorescencji*** – oraz jego ***transport, instalacja, walidacja, uruchomienie i szkolenie personelu***. | Zryczałtowana Wartość netto | WartośćPodatkuVAT | Wartość ryczałtowa brutto |
| Wartość oferty za cały zakres przedmiotu zapytania ofertowego, kryterium punktowe |  |  |  |

**TERMIN DOSTAWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość dni od otrzymania zamówienia do dostawy i uruchomienia |  |

**GWARANCJA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość miesięcy. Bieg terminu gwarancji rozpocznie się w dniu po zakończeniu odbioru końcowego |  |

**SERWIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA OFERENT TAK/NIE** | **SERWIS** |
|  |  Wykonawca posiada własny autoryzowany przez producenta serwis:* TAK – 4 pkt;
* NIE – 0 pkt
 |
|  | Wykonawca zapewnia możliwość zgłaszania awarii aparatu przez 24 godziny na dobę przez 365 dni w roku:* TAK – 3 pkt;
* NIE – 0 pkt
 |
|  | Czas reakcji na zgłoszenie awarii:* do 24 h od zgłoszenia – 2 pkt
* powyżej 24 h od zgłoszenia – 0 pkt
 |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w czasie: * do 2 dni roboczych (48 godz.) a w przypadku sprowadzenia części z zagranicy do 14 dni roboczych – 6 pkt
* powyżej 2 dni roboczych (48 godz.) a w przypadku sprowadzenia części z zagranicy powyżej 14 dni roboczych – 0 pkt
 |

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym 57/2022/M/RNA wraz ze wszystkimi załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń. Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonania działalności lub czynności, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
2. Oświadczam/y, że posiadamy stosowne doświadczenie i wiedzę w zakresie dostawy oraz instalacji, szkolenia i serwisowania tego typu urządzeń, a także dysponujemy wykwalifikowanym personelem, wysokiej jakości sprzętem, urządzeniami i kapitałem obrotowym, pozwalającym na terminowe wywiązanie się ze wszystkich obowiązków przewidzianych do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że nie jesteśmy w złej sytuacji ekonomicznej i finansowej, która nie pozwala na realizację zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zobowiązujemy się i gwarantujemy, bez zastrzeżeń czy ograniczeń, wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią Zapytania Ofertowego wraz z załącznikami, oraz spełniamy wymogi zapytania ofertowego i wykonaliśmy wszystkie niezbędne czynności do należytego wykonania zamówienia.
5. Oświadczam/y, że posiadamy co najmniej 5 letnie doświadczenie w dostawie specjalistycznych urządzeń w zakresie przedmiotowego zapytania.
6. Oświadczam/y, że nie jest prowadzone w stosunku do mnie/nas żadne postępowanie egzekucyjne, karnoskarbowe, upadłościowe, likwidacyjne lub układowe oraz wedle mojej/naszej najlepszej wiedzy nie istnieją żadne okoliczności mogące spowodować wszczęcie takich postępowań.
7. **Oświadczam/y, że nasza oferta jest ważna do dnia 30.06.2022 r.**
8. Oświadczam/y, że składamy niniejszą ofertę w tym postępowaniu we własnym imieniu.
9. Oświadczam/y, że zapewniamy dostęp do części zamiennych i serwisu gwarancyjnego/pogwarancyjnego przez okres co najmniej 4 lat od dnia wykonania zamówienia.

 Osobą do kontaktu w sprawie oferty jest: Pan/Pani:.........................................

tel.:.................................

email:..............................

 Załącznikami do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

*……………………..*

*…………………….*

*…………………….*

*…………………….*

 *(miejscowość, data)*

 *(podpis i/lub pieczęć upoważnionego Oferenta /Przedstawiciela Oferenta)*