

## FORMULARZ OFERTY

Zamawiający:  
„VITROFLORA Grupa Producentów” Sp. z o.o.  
Trzęsacz 25  
86-022 Dobrcz

Nazwa Wykonawcy (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia): .....

Adres .....

Nr KRS (jeżeli dotyczy) .....

REGON/NIP .....

Osoba do kontaktu .....

Nr telefonu .....

Adres poczty elektronicznej .....

Adres do korespondencji z Zamawiającym (jeżeli inny niż podany wyżej) .....

(UWAGA-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy)

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert wykonania badań zleconych w ramach projektu:

**„Opracowanie nowatorskiej technologii długookresowego przechowywania sadzonek *ex vitro* roślin ozdobnych z rodzaju *Echinacea* oraz *Heuchera* w warunkach kontrolowanego klimatu oraz spektralnie zoptymalizowanego promieniowania źródeł LED w szklarniotronie.”**

### SKŁADAMY OFERTE

na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym na następujących warunkach:

#### **Zadanie nr 1:**

**Cena brutto:** ..... zł (słownie: .....

**Cena netto:** ..... zł (słownie: .....

**Stawka VAT:** ..... %

**Kwota stawki VAT:** ..... zł (słownie: .....

#### **Zadanie nr 2:**

**Cena brutto:** ..... zł (słownie: .....

**Cena netto:** ..... zł (słownie: .....

**Stawka VAT:** ..... %

**Kwota stawki VAT:** ..... zł (słownie: .....  
.....

**Zadanie nr 3:**

**Cena brutto:** ..... zł (słownie: .....  
.....

**Cena netto:** ..... zł (słownie: .....  
.....

**Stawka VAT:** ..... %

**Kwota stawki VAT:** ..... zł (słownie: .....  
.....

**Oświadczamy, że:**

- powyższa cena brutto zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
- posiadamy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
- jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert;

**Wraz z ofertą składamy:**

1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2;
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu – załącznik nr 3;
3. wykaz osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia – załącznik nr 4;
4. wykaz posiadanego sprzętu – załącznik nr 5;

....., dn. .... r.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
(lub osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
.....  
.....  
(Dane Oferenta)

### OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

- 1) posiadania kadry naukowej z odpowiednim doświadczeniem do wykonania zamówienia,
- 2) dysponowania odpowiednim sprzętem do wykonania zamówienia,

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

....., dn. .... r.

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
(lub osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
.....  
.....  
(Dane Oferenta)

### OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

1. Oświadczamy, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu, ponieważ:

- 1) Nie należę od Oferentów, którzy w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania wyrządzili istotną szkodę względem „Vitroflora Grupa Producentów” Sp. z o.o., nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie,
- 2) Nie należę do Oferentów, w stosunku, do których wszczęto postępowanie upadłościowe.
- 3) Nie należę do Oferentów będących osobami fizycznymi, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 4) Nie należę do osób prawnych oraz Spółek, których wspólnika lub urzędującego członka władz zarządzających skazano za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- 5) Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z „Vitroflora Grupa Producentów” Sp. z o.o. :

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawieniu 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.

....., dn. .... r

.....  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
(lub osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**WYKAZ OSÓB SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**  
(SPEŁNIANIE WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ)

Nazwa Wykonawcy (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

.....

Adres .....

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe: (podać rodzaj, zakres,)</b>	<b>Zakres wykonywanych czynności (rola) w realizacji zamówienia (z podziałem na zadania)</b>	<b>Posiadane doświadczenie* (data rozpoczęcia i zakończenia, temat prac/badań, odbiorca-zleceniodawca i miejsce wykonania)</b>

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymaganą wiedzę i doświadczenie.**

....., dnia .....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
(lub osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy

*\* Oferent powinien wskazać w tym miejscu doświadczenie zespołu badawczego w prowadzeniu badań i projektów badawczych nad kulturami in vitro roślin i/lub badań nad wpływem światła na wzrost i rozwój roślin in vitro/in vivo poparte dorobkiem naukowymi w formie publikacji w czasopismach naukowych i/lub w realizacji co najmniej dwóch badań zleconych.*

**WYKAZ SPRZĘTU**

Nazwa Wykonawcy (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

.....  
.....

Adres .....

.....

Lp.	Nazwa sprzętu	Typ/model

....., dnia .....2018 r.

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
(lub osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy