



INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszer 14

Tel. (centr.): 058 3460881

Fax: 058 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 058 3416071

www.imp.gda.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr **18/U/ApBad/2025**

(nazwa i adres wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Instytut Maszyn Przepływowych

im. Roberta Szewalskiego

Polskiej Akademii Nauk

ul. Fiszer 14

80-231 Gdańsk

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **18/U/ApBad/2025** na wymianę źródła światła i jego zasilacza w module elektroanalitycznym (nr ew. 2220ST).

My/Ja niżej podpisani/podpisan(y)/(a)*:

1.Imię:.....Nazwisko:.....

2.Imię:.....Nazwisko:.....



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej NCAGE: 0409H



INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH

im. Roberta Szewalskiego

POLSKIEJ AKADEMII NAUK

80-231 Gdańsk

ul. J. Fiszer 14

Tel. (centr.): 058 3460881

Fax: 058 3416144

e-mail: imp@imp.gda.pl

Tel. (sekr.): 058 3416071

www.imp.gda.pl

występujący w imieniu i na rzecz:

Pełna nazwa firmy:

Adres firmy:

Województwo:

REGON nr:	NIP nr:	
Nr telefonu:	Nr fax:	Email:
Nazwa banku:	Nr rachunku bankowego:	

1. Oferujemy realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami SOPZ.

Cena brutto: PLN /EURO^{1*}

słownie:

w tym kwota podatku VAT wynosi

netto:.....PLN/EURO

słownie:.....

2. Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na okres miesięcy
(wymagany minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy)

¹ Uwaga! **Wykonawca zagraniczny**, mający siedzibę w Unii Europejskiej lub w krajach trzecich podaje cenę oferty bez podatku VAT.

Jeżeli oferta zostanie wyceniona w walucie EURO, do przeliczenia zostaną wykorzystane kursy z dnia poprzedzającego dzień złożenia oferty podane przez Narodowy Bank Polski.



REGON: 000326121

NIP: 584-035-78-82

POLTAX VAT-5UE: PL5840357882

Natowski Kod Podmiotu Gospodarki Narodowej **NCAGE: 0409H**

Tel. (centr.): **058 3460881**
Tel. (sekr.): **058 3416071**

Fax: **058 3416144**

e-mail: **imp@imp.gda.pl**
www.imp.gda.pl

3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia będzie zgodny z opisem zawartym w SOPZ.
4. Oświadczamy, że w cenie oferty uwzględniliśmy wszystkie elementy cenotwórcze wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Oświadczamy, że wykonamy zamówienie w terminie określonym w SOPZ i zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SOPZ, nie wnosimy do jego treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń.
8. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

dnia,

.....

/podpis i pieczęć wykonawcy

*niepotrzebne skreślić