Załącznik nr 1 do SWZ

Nr Sprawy: **PO.271.3.2022**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJACY:**

**Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii, ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław.**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

Ja / My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON, KRS WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | **NIP:** **REGON:****KRS:** |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mailowy, numer telefonu** |  |

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2) ustawy PZP na zamówienie p.n.: **„Świadczenie usług rzecznika patentowego na potrzeby Łukasiewicz - PORT”** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ na następujących warunkach:

Łączna kwota netto:…………………………………….. PLN

Stawka VAT: ……………………….. (%)

Łączna cena brutto: ………………………………… PLN

Łączna kwota netto oraz łączna cena brutto zostały obliczone na podstawie formularza wyceny (załącznik nr 10 do SWZ).

Przeprowadzona liczba postępowań patentowych (należy podać liczbę przeprowadzonych postępowań patentowych wykonanych w danym zakresie):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Opis | Liczba postępowań patentowych |
| 1 | Przeprowadzenie postępowań przed Europejskim Urzędem Patentowym zakończonych udzieleniem patentu europejskiego (kryterium dotyczy sumy doświadczeń wszystkich osób skierowanych do realizacji zamówienia w ramach kryterium nr 2 - Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia) |  |
| 2 | Przeprowadzenie postępowań w zakresie polskich zgłoszeń patentowych w dziedzinie nauk medycznych, przyrodniczych lub technicznych, zakończonych przyznaniem patentu (kryterium dotyczy sumy doświadczeń wszystkich osób skierowanych do realizacji zamówienia w ramach kryterium nr 2 - Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia) |  |
| 3 | Przeprowadzenie postępowań w zakresie zgłoszeń patentowych w trybie PCT na podstawie pierwszeństwa polskiego zakończone przyznaniem patentu (kryterium dotyczy sumy doświadczeń wszystkich osób skierowanych do realizacji zamówienia w ramach kryterium nr 2 - Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia) |  |
| 4 | Przeprowadzenie (również we współpracy z przedstawicielem krajowym) postępowań w zakresie zgłoszeń patentowych w Stanach Zjednoczonych na podstawie pierwszeństwa zgłoszenia w urzędzie polskim lub procedury PCT zakończone przyznaniem patentu (kryterium dotyczy sumy doświadczeń wszystkich osób skierowanych do realizacji zamówienia w ramach kryterium nr 2 - Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia)PCT zakończone przyznaniem patentu (suma doświadczeń wszystkich osób skierowanych do realizacji zamówienia) |  |

**4. Oświadczenia wykonawcy:**

1) Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

2) Termin płatności zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SWZ).

4) Oświadczamy/y, że:

* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części usług podwykonawcom (należy skreślić, jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu usług (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić, jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres usług, jakich Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1. |  |  |

5) Oświadczam/my, że w cenie oferty dla danej części zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i w ramach tej ceny zostaną dokonane wszelkie czynności opisane w SWZ, w tym w szczególności opisane w załączniku nr 2 i 3 do SWZ.

6) Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SWZ) i akceptujemy jego treść.

7) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8) Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

9) Oświadczam/my, że usługi dotyczące przedmiotu zamówienia: **będą/nie będą\*** prowadzić (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685, j.t. z późn. zm.).

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego
w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.)*

*\*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

10) Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):

 - mikro przedsiębiorstwem

 - małym przedsiębiorstwem

 - średnim przedsiębiorstwem

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* 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.

11) Oświadczam/y, że oferta lub jej załączniki zawierają/ nie zawierają *(niepotrzebne skreślić)*następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Tajemnicę przedsiębiorstwa zawiera plik pod nazwą: …………………………………………………………………….

UWAGA:

Formularz ofertowy winien zostać sporządzony, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.