ZAŁĄCZNIK 2 do Zapytania ofertowego nr 1/EPM/1.2/2024

**FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr** **1/EPM/1.2/2024** dotyczące realizacji usługi badawczo-rozwojowej w zakresie opracowania i przetestowania zaawansowanego urządzenia pełniącego funkcję programatora kart MIFARE® (Classic i DESFire) oraz czytnika umożliwiającego odczyt i wprowadzanie numerów kart do dowolnego oprogramowania w ramach projektu **„Opracowanie innowacyjnego urządzenia pełniącego funkcję programatora oraz czytnika kart do systemów kontroli dostępu”,** składam ofertę następującej treści:

1. **INFORMACJE PODSTAWOWE:**

| **LP.** | **Wymagane informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| --- | --- | --- |
| **1** | Nazwa Wykonawcy: |  |
| **2** | Siedziba Wykonawcy: |  |
| **3** | NIP |  |
| **4** | REGON (o ile dotyczy) |  |
| **5** | Numer telefonu |  |
| **6** | Adres e-mail |  |
| **8** | Dane osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym,  tj. imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail |  |
| **9** | Forma Wnioskodawcy (proszę zaznaczyć przy właściwym wyborze X) | [ ] podmiot tworzący system szkolnictwa wyższego i nauki zgodnie z art. 7 ust.1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  [ ] centrum transferu technologii zgodnie z art. 148 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  [ ] spółka celowa zgodnie z art. 149 – 150a ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce  [ ] niezależne laboratorium posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji  [ ] przedsiębiorca posiadający status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu ustawy z dn. 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, posiadający siedzibę na terytorium RP |

1. **OFERTA CENOWA I DEKLAROWANE WARUNKI:**
2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

| **Nazwa usługi** | **Cena netto** | **Wartość VAT** | **Cena brutto** |
| --- | --- | --- | --- |
| Usługa badawczo-rozwojowa w zakresie opracowania i przetestowania zaawansowanego urządzenia pełniącego funkcję programatora kart MIFARE® (Classic i DESFire) oraz czytnika umożliwiającego odczyt i wprowadzanie numerów kart do dowolnego oprogramowania |  |  |  |

1. Zobowiązuję się do włączenia końcowych użytkowników (w rozumieniu ostatecznych odbiorców produktów przedsiębiorstwa) w proces tworzenia produktu (proszę opisać planowany sposób włączenia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **SKŁADAJĄC I PODPISUJĄC NINIEJSZĄ OFERTĘ, JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w pełni akceptuję bez zastrzeżeń treść zapytania ofertowego, określone w nim warunki realizacji przedmiotu zamówienia oraz wszelkie konsekwencje z tym związane.
3. spełniam warunki udziału w postępowaniu:
   1. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na wykonanie zamówienia;
   2. posiadam zdolności techniczne i zawodowe pozwalające na wykonanie zamówienia.
4. cena określona powyżej obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia,
5. przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym,
6. zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia Umowy warunkowej na określonych w zapytaniu ofertowym warunkach,
7. jestem związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z dniem upływu terminu składania ofert,
8. jestem świadomy/-a odpowiedzialności za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ([Dz.U. 2024 poz. 17](https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/DocDetails.xsp?id=WDU20240000017)), a zawarte w ofercie informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.
9. wyrażam zgodę na publikację moich danych zawartych w złożonej ofercie w związku ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania na stronie: [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl) zgodnie   
   z wymaganymi określonymi w „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”, przyjmuję do wiadomości, że wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednakże brak jej wyrażenia może skutkować brakiem możliwości realizacji zamówienia ze względów niespełnienia wymagań formalnych w ramach Projektu, jakim jest publikacja danych,
10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy  Pieczęć firmowa (jeśli dotyczy) |