**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 09/2021**

Warszawa, ..........2021r.

*Miejscowość, data oferty*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**ChipCraft Sp. z o.o.**

ul. Bohdana Dobrzańskiego 3 lok. BS073

20-262 Lublin

NIP 9462659910

REGON 364311086

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W imieniu oferenta**

**........................................................................................................................**

**........................................................................................................................**

*(pełna nazwa Oferenta, adres siedziby Oferenta, NIP, REGON, dane teleadresowe / ew. czytelna pieczęć, e-mail i nr telefonu osoby do kontaktu)*

**w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 09/2021**

na dostawę oscyloskopu cyfrowego niezbędnego do realizacji projektu pod nazwą: "**Mikrokontroler nawigacyjny do centymetrowej nawigacji satelitarnej ze sprzętowym uwierzytelnianiem pozycji dla urządzeń autonomicznych**", który uzyskał dofinansowanie w ramach konkursu Ścieżka dla Mazowsza ogłoszonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

**oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego na poniższych warunkach:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Oferta** | |
| **Kwota** | **Waluta** |
| ***1*** | ***Cena całkowita netto*** | **....** | **....** |
| ***2*** | ***Cena całkowita brutto*** | **....** | **....** |
| ***3*** | ***Termin dostawy zamówienia od dnia zamówienia*** | **....... [tygodni]** | |

**SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO OSCYLOSKOPU CYFROWEGO (DO WYPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTA):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr techniczny** | **Uwzględnione w ofercie przez Oferenta** |
|  | Okres gwarancji |  |
|  | Pasmo |  |
|  | Maksymalna częstotliwość próbkowania kanału analogowego - cztery kanały aktywne |  |
|  | Liczba kanałów analogowych |  |
|  | Pamięć próbkowania na kanał - cztery kanały aktywne |  |
|  | Czułość |  |
|  | Generator podstawy czasu |  |
|  | Generator arbitralny |  |
|  | Sonda napięciowa |  |
|  | Wielokanałowa analiza widma |  |
|  | Interfejsy komunikacyjne |  |
|  | Wyświetlacz |  |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść oświadczeń** |
| I | Oświadczam, iż podmiot gospodarczy, który reprezentuję, nie jest:  - powiązany lub będący jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Beneficjentem w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;  - będący podmiotem pozostającym z Beneficjentem lub członkami ich organów w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;  - będący podmiotem powiązanym lub podmiotem partnerskim w stosunku do Beneficjenta w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;  - będący podmiotem powiązanym osobowo z Beneficjentem w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. |
| II | Oświadczam, że jednostka, którą reprezentuję, znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie przedmiotu zamówienia. |

…….……………………………………………………...

(*pieczęć i podpis Wykonawcy*)