

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr  
20.07.2017/1

Miejscowość

.....

Dnia

.....

### FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

adres:

.....


tel. ....

e-mail: .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy IPT Safety Sp. z o. o. z dnia 20.07.2017 r. przedstawiamy ofertę cenową na wykonanie ekspertyzy dotyczącej właściwości czujników światłowodowych do zastosowań kopalnianych, ekspertyzy mającej na celu określenie parametrów elementów konstrukcyjnych i urządzeń elektrycznych, usługi analizy wpływu niekorzystnych warunków kopalnianych na światłowody ze szkła krzemionkowego. Usługa ta będzie realizowana w ramach działania **1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020** w projekcie Oś Priorytetowa Badania i Innowacje, współfinansowanego ze środków europejskich.

Kryteria obligatoryjne	SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję jest Uczelnią publiczną, Państwowym Instytutem Badawczym, Instytutem PAN bądź inną jednostką naukową będącą organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt. 83 rozporządzenia 651/2014, o której mowa w art. 2 pkt. 9 ustawy o zasadach finansowania nauki	TAK/NIE

IPT Safety Sp. z o.o.

 ul. Głęboka 39, 20-612 Lublin

 biuro@ipt-safety.pl


Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada wiedzę i doświadczenie umożliwiające wykonanie zamówienia, potwierdzone przez zrealizowanie co najmniej 3 usług lub projektów w zakresie optyki światłowodowej w ostatnich 3 latach	TAK/NIE
Oświadczam, że dysponuję minimum jedną osobą w zespole dedykowanym do wykonania usługi, posiadającą co najmniej 3 letnie doświadczenie w dziedzinie przedmiotu zamówienia	TAK/NIE
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada udokumentowane doświadczenia w zakresie rozwijania czujników światłowodowych: min. 10 publikacji w czasopismach o IF >1.4, w tym co najmniej 2 publikacje w czasopismach o IF większy bądź równy 3 (impact factor 2016)	TAK/NIE
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada potencjał techniczny i intelektualny umożliwiający realizację zamówienia	TAK/NIE
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję dysponuje personelem zdolnym do wykonania zamówienia	TAK/NIE
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia	TAK/NIE
Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności, wobec Wykonawcy nie została ogłoszona decyzja o upadłości lub Wykonawca nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa	TAK/NIE

- **Cena netto:** ..... PLN
- **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:** ..... dni
- **Termin płatności za usługę:** ..... dni

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....  
Pieczęć Wykonawcy

IPT Safety Sp. z o.o.


 ul. Głęboka 39, 20-612 Lublin

 biuro@ipt-safety.pl



.....  
Czytelny podpis Wykonawcy

**IPT Safety Sp. z o.o.**

 ul. Głęboka 39, 20-612 Lublin

 [biuro@ipt-safety.pl](mailto:biuro@ipt-safety.pl)