INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14
Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr **22/D/ApBad/2026**

(nazwa i adres wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:
Instytut Maszyn Przepływowych
im. Roberta Szewalskiego
Polskiej Akademii Nauk
ul. Fiszera 14
80-231 Gdańsk

Nawiązując do zapytania ofertowego **nr 22/D/ApBad/2026 na zakup licencji komercyjnej 60-to dniowej na oprogramowanie firmy ANSYS/Fluent**

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

1.Imię:.....Nazwisko:.....

2.Imię:.....Nazwisko:……

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:	

INSTYTUT MASZYN PRZEPŁYWOWYCH
im. Roberta Szewalskiego
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
80-231 Gdańsk ul. J. Fiszera 14
Tel. (centr.): 58 3460881 Fax: 58 3416144 e-mail: imp@imp.gda.pl
Tel. (sekr.): 58 3416071 www.imp.gda.pl

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. Oświadczamy, że termin związania ofertą wynosi …… dni od dnia otwarcia ofert (minimalny termin to 15 dni)

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. 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 pieczątka
wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

[1] Uwaga! **Wykonawca zagraniczny**, mający siedzibę w Unii Europejskiej lub w krajach trzecich podaje cenę oferty bez podatku VAT.
Jeżeli oferta zostanie wycenione w walucie EURO, do przeliczenia zostaną wykorzystane kursy z dnia poprzedzającego dzień złożenia oferty podane przez Narodowy Bank Polski.