

FORMULARZ OFERTOWY

proszę nie zmieniać treści i układu formularza ofertowego

Dopuszczalne jest złożenie oferty wyłącznie w języku polskim

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Uniwersytet SWPS
ul. Chodakowska 19/31, 03-815 Warszawa
NIP: PL 118-01-97-245 REGON: 011947981
www.swps.pl

II. Nazwa i adres Oferenta

nazwa/imię i nazwisko:
adres:
numer tel.:
adres e-mail:
osoba do kontaktu w sprawie oferty:
(imię i nazwisko, e-mail, nr telefonu)
REGON:
NIP: (dotyczy wyłącznie podmiotów gospodarczych)
PESEL: (dotyczy wyłącznie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **3/DBN/08/2026** dotyczące wyboru usługi polegającej na:

- **wykonaniu badań obrazowych mózgu z użyciem skanera MRI**, zwanej dalej: "Usługa 1",
- **wykonaniu analiz biomarkerów z krwi w kierunku choroby Alzheimera**, zwanej dalej: "Usługa 2",
- **konsultacjach dotyczących analiz i interpretacji wyników uzyskanych w ramach badania MRI z ekspertem w dziedzinie demencji**, zwanej dalej: "Usługa 3".

szczegółowo opisanych w Załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego - Opis Przedmiotu Zamówienia, w ramach projektu: *Różnicowanie typów łagodnych zaburzeń poznawczych i przewidywanie ryzyka ich progresji na podstawie markerów neuropoznawczych, dietetycznych oraz mikrobioty jelitowej*, o numerze 2025/57/B/HS6/01441

składam niniejszą ofertę:

USŁUGA	OFERTA CENOWA ¹ [zł brutto]
Usługa 1 (cena za jedno badanie)	Cena: _____ PLN Słownie: _____ w tym kwota VAT: PLN
Usługa 2 (cena za jedną analizę)	Cena: _____ PLN Słownie: _____ w tym kwota VAT: PLN
Usługa 3 (cena za 1 godzinę)	Cena: _____ PLN Słownie: _____ w tym kwota VAT: PLN

OŚWIADCZENIE NA POTRZEBY PODATKU VAT:

- Wykonawca ☐ jest/ ☐ nie jest* podatnikiem VAT.
- Dla celów podatku VAT Wykonawca jest podmiotem ☐ krajowym/☐ zagranicznym*.

* zaznaczyć właściwe

☐ **Oświadczam***, że będę rozliczał się na podstawie umowy cywilnoprawnej poza działalnością gospodarczą.

* zaznaczyć, o ile dotyczy sytuacji Oferenta

W przypadku rozliczenia na podstawie umowy cywilnoprawnej poza działalnością gospodarczą cena wskazana w formularzu stanowi całkowitą kwotę, obejmującą wynagrodzenie Wykonawcy oraz należne daniny publicznoprawne, które podlegają zapłacie.

OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że:

- Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty.
- Spełniam warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w zapytaniu ofertowym **nr 3/DBN/08/2026**.
- W cenę oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z dostawą i realizacją zamówienia.
- Akceptuję proponowane przez Zamawiającego Istotne Postanowienia Umowy zawarte w załączniku nr 3 do Zapytania Ofertowego.
- Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

¹ Cena jest wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy wraz z ewentualnymi zobowiązaniami publicznoprawnymi (tj. stanowi **całkowitą kwotę**, obejmującą wynagrodzenie Wykonawcy oraz należne daniny publicznoprawne). W przypadku realizacji usługi przez osobę fizyczną kwota określona w ofercie stanowi kwotę brutto-brutto.

- f) Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania oferty.
- g) Posiadam podstawę prawną do przetwarzania danych osobowych osób podanych w ofercie oraz dokumentach złożonych w postępowaniu o udzieleniu zamówienia, w tym do ich udostępnienia Zamawiającemu,
- h) Przekazałem klauzulę informacyjną Zamawiającego, o treści wskazanej w załączniku C, osobom fizycznym, których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

podpis Oferenta

Załączniki do Formularza ofertowego:

- A. Oświadczenie o spełnieniu warunku dotyczącego lokalizacji (Sekcja A niniejszego Formularza)
- B. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym (Sekcja B niniejszego Formularza)
- C. Podpisana Klauzula informacyjna (Sekcja C niniejszego Formularza)
- D. Wykaz usług neuroobrazowych (na potwierdzenie Warunku II przygotowany samodzielnie przez Oferenta)
- E. Specyfikacja techniczna urządzenia MRI, opis zasobów laboratoryjnych do pobrania i analizy krwi (w tym oznaczania p-tau 217) oraz Imienny wykaz ekspertów z numerami ORCID (na potwierdzenie Warunku III przygotowane samodzielnie przez Oferenta)

A. Oświadczenie o spełnieniu warunku dotyczącego lokalizacji miejsca realizacji usługi

Jako Oferent starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu nr 3/DBN/08/2026 oświadczam, że spełniam warunek dotyczący lokalizacji miejsca realizacji usługi (Warunek I), przez który rozumie się realizację usługi badania rezonansu magnetycznego (MRI) oraz oznaczenia biomarkerów z krwi w lokalizacji położonej w odległości nie większej niż 6 km od siedziby Uniwersytetu SWPS w Warszawie, liczonej jako najkrótsza trasa (samochodowa) pomiędzy siedzibą Zamawiającego a miejscem realizacji usługi. Oświadczam, że wskazane przeze mnie miejsce realizacji Usługi 1 i Usługi 2 spełnia ten wymógów, a w szczególności:

- miejsce realizacji Usługi 1 i Usługi 2 znajduje się pod adresem: _____
- najkrótsza trasa drogowa (samochodowa) do siedziby Zamawiającego wynosi ____ km i została zweryfikowana przy użyciu ogólnodostępnego narzędzia mapowego _____.

podpis Oferenta

B. Oświadczenie o braku powiązań Oferenta z Zamawiającym

Jako Oferent starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu nr **3/DBN/08/2026** oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, przez które rozumie się: wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Oferentem. Nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo, a w szczególności:

1. Nie uczestniczę w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. Nie posiadam co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję finansującą;
3. Nie pełnię funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. Nie pozostaję w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

podpis Oferenta

C. Klauzula informacyjna Zamawiającego

1. Administratorem danych osobowych jest Uniwersytet SWPS z siedzibą w Warszawie, ul. Chodakowska 19/31, 03-815 Warszawa (dalej: „Uniwersytet SWPS” lub „Administrator”).
2. Z administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail: swps@swps.pl, telefonicznie pod numerem 22 517 96 00 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych (dalej: „IOD”), z którym można się skontaktować poprzez e-mail iod@swps.edu.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.
4. Dane osobowe Oferenta oraz osób go reprezentujących przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a osób wskazanych przez niego do realizacji umowy (np. eksperci) przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO. Dane osobowe będą przetwarzane także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami z tytułu jej realizacji (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celach podatkowych oraz archiwalnych zgodnie z obowiązującymi, w tym zakresie, przepisami prawa na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Dane osobowe będą przetwarzane w zakresie: imię i nazwisko, stanowisko służbowe, służbowy numer telefonu, służbowy adres e-mail, doświadczenie zawodowe. Dane osobowe mogły zostać udostępnione administratorowi danych przez Oferenta w odpowiedzi na zapytanie ofertowe/rozeznanie rynku.
6. Dane osobowe będą przetwarzane przez czas niezbędny do wyłonienia oferenta/przeanalizowaniu ofert oraz wykonania umowy, a po jej zakończeniu będą przechowywane przez okres wynikający ze szczególnych przepisów prawa (m.in. kodeksu cywilnego, prawa podatkowego) oraz w celach archiwalnych. W przypadku danych osobowych oferentów, którzy nie zostali wybrani dane osobowe zostaną usunięte po upływie terminu wyznaczonego przez Instytucję Finansującą do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy.
7. Odbiorcami danych będą podmioty współpracujące z Uniwersytetem SWPS w szczególności w zakresie działań IT.
8. Każdy, którego dane osobowe są przetwarzane przez Administratora ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile konkretne prawa znajdują zastosowanie.
9. Każdy, którego dane osobowe są przetwarzane przez Administratora ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne przepisy określające sposób przetwarzania i ochrony danych osobowych.
10. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy z Administratorem.
11. Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym poprzez profilowanie, na podstawie zebranych danych osobowych.