

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszone przez Wydział Instalacji Budowlanych i Inżynierii Środowiska Politechniki Warszawskiej postępowanie na **dostawę testów kuwetowych** nr ZP/WIBHiŚ/11/2023 prowadzone w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z. późn. zm.) my niżej podpisani:

Wykonawca 1

ul.

kod miasto..... kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

telefon (do kontaktów z Zamawiającym)

KRS NIP/PESEL

Rodzaj przedsiębiorcy¹ (zaznaczyć właściwe pole): mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj.

Wykonawca 2

ul.

kod miasto..... kraj

KRS NIP/ PESEL

Rodzaj przedsiębiorcy¹ (zaznaczyć właściwe pole): mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj.

Pełnomocnik* do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

telefon (do kontaktów z Zamawiającym)

*** wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)**

1. **SKŁADAM(Y) OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ, która obowiązuje przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. **OŚWIADCZAM(Y)**, że zapoznałem/zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w SWZ wraz ze wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz powstałymi załączonymi dokumentami i przyjmuję/my je bez zastrzeżeń.
3. **OŚWIADCZAM(Y)**, że uwzględniłem/śmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez Zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **OŚWIADCZAM(Y)**, że akceptuję/my wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ (z uwzględnieniem

¹ Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.



zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

5. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. **OFERUJE(MY)** wykonanie przedmiotu zamówienia za **CENĘ BRUTTO PODANĄ W FORMULARZY CENOWYM** stanowiącym integralną część naszej oferty (*wiersz 7 pozycja „razem brutto”*)
7. **DODATKOWE KRYTERIA OCENY OFERT – TERMIN WAŻNOŚCI** – zgodnie z Rozdziałem XIX pkt. 1 ppkt 2 SWZ. **Oświadczam, że dostarczane odczynniki będą posiadały termin ważności nie krótszy niż** (zaznaczyć właściwe pole):
 - 12 miesięcy
 - 18 miesięcy
 - 24 miesiące

od dnia dostawy.

8. **Informujemy, że:** wybór oferty **nie będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. wybór oferty **będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: [.....]. Wartość ww. towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy Zamawiającego to [.....] PLN netto. Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie [.....]
9. Zamówienie zamierzamy wykonać **samodzielnie* – przy udziale podwykonawców***

(*niepotrzebne skreślić)

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

| Lp. | Firmy podwykonawców | Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom |
|-----|---------------------|---|
| | | |

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

10. **OŚWIADCZAMY ŻE NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI DOSTAWY WYKONAJĄ WYMIENIENI PONIŻEJ WYKONAWCY:**
Poniższą tabelę należy wypełnić jeżeli oferta jest składana przez **Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

| Lp. | Firma Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | Część zamówienia, którą będzie wykonywał: |
|-----|---|---|
| | | |

11. **AKCEPTUJE(MY)** warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ.
12. **OŚWIADCZAM(Y)**, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.
13. **OŚWIADCZAM(Y)**, że gwarantuję/my wykonanie przedmiotu umowy z należytą starannością z uwzględnieniem wszelkich wymaganych przepisów oraz przyjmujemy odpowiedzialność wynikającą z rodzaju wykonywanych usług, przewidzianą w przepisach prawa cywilnego i prawa karnego.
14. **OŚWIADCZAM(Y)**, że całkowita cena brutto realizacji zamówienia jest ostateczną ceną oferty i uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
15. **OŚWIADCZAM(Y)**, że oferowane produkty spełniają wszystkie wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SWZ.
16. **OŚWIADCZAM(Y)**, że akceptujemy warunki korzystania z Platformy zakupowej platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej w zakładce „Regulamin” oraz uznajemy go za wiążący.
17. **OŚWIADCZAM(Y)**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), tzw. „RODO”, wobec osób



fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Oświadczamy również, że wypełniliśmy obowiązki przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami RODO i przepisami ochrony danych osobowych tzw. ODO wydanymi na ich podstawie, jak również przepisami ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

18. Świadom odpowiedzialności karnej określonej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, oświadczamy, że złożone przez nas informacje oraz dane są zgodne ze stanem faktycznym.
19. **Załącznikami** do formularza oferty, **stanowiącymi integralną część oferty** są:
1. **Formularz cenowy**
 2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia,
 3.

Data sporządzenia oferty; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy

FORMULARZ CENOWY / OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

| Lp. | Odczynnik | Opis Przedmiotu Zamówienia | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto [PLN] | Wartość netto [PLN] | Kwota VAT [PLN] | Wartość brutto [PLN] | Oferowany odczynnik |
|-----|---|---|-----------------|-------|------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=5x6 | 8 | 9=7+8 | 10 |
| 1 | ChZT test kuwetowy w zakresie 0-150 mg/L | LCI500 test do oznaczania ChZT metodą kuwetową lub równoważny. Parametry równoważności: • ChZT w zakresie 0 - 150 mg/L (opakowanie 25 sztuk.), • możliwość wykonania oznaczenia na spektrofotometrach DR3900 i DR6000, • mineralizacja 148 st. C, • kuwety okrągłe 13mm, • kuwety zaopatrzone w kody 2D do odczytu przez spektrofotometr, • automatyczne rozpoznanie daty przydatności testu, • zintegrowany, elektroniczny certyfikat jakości dla danej partii LOT (odczyt RFID), • automatyczna aktualizacja metody bezpośrednio z opakowania testów, • możliwość przełączenia fabrycznej krzywej wzorcowej na zgodną z partią LOT. | op. | 10 | | | | | Nazwa produktu: Nr katalogowy: Producent: |
| 2 | Azot całkowity test kuwetowy w zakresie 1-16 mg/L | LCK 138 test do oznaczania azotu całkowitego metodą kuwetową lub równoważny. Parametry równoważności: • Azot całkowity w zakresie 1 - 16 mg/L (opakowanie 25 sztuk.), • możliwość wykonania oznaczenia na spektrofotometrach DR3900 i DR6000, • mineralizacja 120 st. C lub HT 170 st. C, • kuwety okrągłe 13mm, • kuwety zaopatrzone w kody 2D do odczytu | op. | 2 | | | | | Nazwa produktu: Nr katalogowy: Producent: |

| | | | | | | | | |
|---|--|---|-----|---|--|--|--|--|
| | | <p>przez spektrofotometr,</p> <ul style="list-style-type: none"> • automatyczne rozpoznanie daty przydatności testu, • zintegrowany, elektroniczny certyfikat jakości dla danej partii LOT (odczyt RFID), • automatyczna aktualizacja metody bezpośrednio z opakowania testów, • możliwość przełączenia fabrycznej krzywej wzorcowej na zgodną z partią LOT. | | | | | | |
| 3 | Azotany test kuwetowy w zakresie 0,23-13,5 mg/L | <p>LCK 339 test do oznaczania azotanów metodą kuwetową lub równoważny.</p> <p>Parametry równoważności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Azotany w zakresie 0,23 - 13,5 mg/L (opakowanie 25 sztuk.), • możliwość wykonania oznaczenia na spektrofotometrach DR3900 i DR6000, • kuwety okrągłe 13mm, • kuwety zaopatrzone w kody 2D do odczytu przez spektrofotometr, • automatyczne rozpoznanie daty przydatności testu, • zintegrowany, elektroniczny certyfikat jakości dla danej partii LOT (odczyt RFID), • automatyczna aktualizacja metody bezpośrednio z opakowania testów, • możliwość przełączenia fabrycznej krzywej wzorcowej na zgodną z partią LOT. | op. | 2 | | | | <p>Nazwa produktu:</p> <p>Nr katalogowy:</p> <p>Producent:</p> |
| 4 | Fosforan (orto/całkowity) test kuwetowy w zakresie 0,05 - 1,5 mg/L | <p>LCK 349 test do oznaczania fosforanu (orto/całkowitego) metodą kuwetową lub równoważny.</p> <p>Parametry równoważności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fosforan (orto/całkowity) w zakresie 0,05 - 1,5 mg/L (opakowanie 25 sztuk.), • możliwość wykonania oznaczenia na spektrofotometrach DR3900 i DR6000, • kuwety okrągłe 13mm, | op. | 4 | | | | <p>Nazwa produktu:</p> <p>Nr katalogowy:</p> <p>Producent:</p> |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|-----|---|--|--|--|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • kuwety zaopatrzone w kody 2D do odczytu przez spektrofotometr, • automatyczne rozpoznanie daty przydatności testu, • zintegrowany, elektroniczny certyfikat jakości dla danej partii LOT (odczyt RFID), • automatyczna aktualizacja metody bezpośrednio z opakowania testów, • możliwość przełączenia fabrycznej krzywej wzorcowej na zgodną z partią LOT. | | | | | | |
| 5 | ChZT test kuwetowy w zakresie 100-2000 mg/L | <p>LCK 514 test do oznaczania ChZT metodą kuwetową lub równoważny. Parametry równoważności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ChZT w zakresie 100 - 2000 mg/L (opakowanie 25 sztuk.), • możliwość wykonania oznaczenia na spektrofotometrach DR3900 i DR6000, • mineralizacja 148 st. C lub HT 170 st. C, • kuwety okrągłe 13mm, • kuwety zaopatrzone w kody 2D do odczytu przez spektrofotometr, • automatyczne rozpoznanie daty przydatności testu, • zintegrowany, elektroniczny certyfikat jakości dla danej partii LOT (odczyt RFID), • automatyczna aktualizacja metody bezpośrednio z opakowania testów, • możliwość przełączenia fabrycznej krzywej wzorcowej na zgodną z partią LOT. | op. | 2 | | | | <p>Nazwa produktu:</p> <p>Nr katalogowy:</p> <p>Producent:</p> |
| 6 | Potas test kuwetowy w zakresie 5-50 mg/L | <p>LCK 228 test do oznaczania potasu metodą kuwetową lub równoważny. Parametry równoważności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potas w zakresie 5-50 mg/L (opakowanie 25 sztuk.), • możliwość wykonania oznaczenia na spektrofotometrach DR3900 i DR6000, | op. | 1 | | | | <p>Nazwa produktu:</p> <p>Nr katalogowy:</p> <p>Producent:</p> |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • kuwety okrągłe 13mm, • kuwety zaopatrzone w kody 2D do odczytu przez spektrofotometr, • automatyczne rozpoznanie daty przydatności testu, • zintegrowany, elektroniczny certyfikat jakości dla danej partii LOT (odczyt RFID), • automatyczna aktualizacja metody bezpośrednio z opakowania testów, • możliwość przełączenia fabrycznej krzywej wzorcowej na zgodną z partią LOT. | | | | | | | | |
| 7 | RAZEM BRUTTO [PLN]: | | | | | | | | |
| | <i>suma wartości brutto z wierszy do 1 do 6</i> | | | | | | | | |

Data sporządzenia; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty Wykonawcy