|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy)  |  |
| Link do ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych (np. KRS/CEIDG) umożliwiającej zweryfikowanie czy osoba podpisująca ofertę i oświadczenia jest umocowana do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy: | Mikroprzedsiębiorstwo ☐ Małe przedsiębiorstwo ☐Średnie przedsiębiorstwo ☐Duże przedsiębiorstwo ☐*Odpowiednie zaznaczyć X. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):* *mikroprzedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa zatrudniające do 10 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;**małe przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 50 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;**średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR;**duże przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które zatrudniają ponad 250 osób i których obrót przekracza rocznie 50 mln. EUR.* |

### **OFERTA PRZETARGOWA**

W odpowiedzi na zamieszczone ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest  **„*Dostawa odczynników do wykonywania badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej*”**

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia **za cenę**:

**ZADANIE NR 1**\* :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

(zgodnie z dołączonym do oferty zał. nr 1A – formularzem asortymentowo – cenowym)

**ZADANIE NR 2\***:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

(zgodnie z dołączonym do oferty zał. nr 1B – formularzem asortymentowo – cenowym)

* 1. Wykonawca zapewni **dostawy na CITO** wybranego asortymentu towaru w **terminie do ……………dni** (maks. 7 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.
	2. Zaoferowane **w zadaniu nr 1** odczynniki posiadają parametry użytkowe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Oceniany parametr użytkowy | Odpowiedź oraz przyznawane punkty | **Odpowiedź Wykonawcy****(TAK lub NIE)** |
| 1 | Pozytywna opinia Instytutu Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie dopuszczająca do badań w publicznych jednostkach służby krwi **(dokument należy dołączyć do oferty – w przypadku jego braku Zamawiający nie przyzna ofercie punktów w tym kryterium)** | TAK – 15 pkt.NIE – 0 pkt |  |
| 2 | Uzyskanie wyniku oznaczenia fenotypów spoza układu ABO i RhD po maksymalnie 15 minutach inkubacji z uwzględnieniem dodatkowej inkubacji próbek z wynikiem ujemnym lub słabo dodatnim **(instrukcje użycia oferowanych odczynników znajdujące się w specyfikacjach technicznych oferowanych produktów należy dołączyć do oferty -** **w przypadku ich braku Zamawiający nie przyzna ofercie punktów w tym kryterium)** | TAK – 15 pkt.NIE – 0 pkt |  |

* 1. Informujemy, że wybór naszej oferty[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| - nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | Wybierz element. |
| - wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:………………………………………………………………………………………….. *[należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]* | Wybierz element. |

* 1. Oświadczamy, że:

[ ]  przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi**[[2]](#footnote-2)**,

[ ] powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Zakres zamówienia** |
| ……….. | ……………. | ………………. |

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
	4. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(tylko jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony*)

niniejsza oferta oraz jej wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

* 1. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
	2. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu.
	3. Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Uwaga: pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.

[ ] **DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE PRZEZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym!**

1. Odpowiednie zaznaczyć X: w przypadku nie wskazania żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: „*należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług*” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić; *w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 8 lit b) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.* [↑](#footnote-ref-2)