**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

**Ofertę składam samodzielnie\***:

Nazwa

Siedziba

województwo ………………………………………..……………………………

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS/CEIDG ……………………..…..……………………….

Reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………….………………………

 (imię, nazwisko)

………………………………………………………….…………………………………………………………………

 (podstawa do reprezentacji)

**Dane, na które Zamawiający będzie się kontaktował z Wykonawcą:**

*Kontakt z Wykonawcą będzie realizowany za pośrednictwem Platformy Zakupowej, wyłącznie
z wykorzystaniem poniższych danych kontaktowych*

**e-mail** ………………………………………… **nr telefonu** …………………………………………

**Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna)\*\***

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *\*jeżeli dotyczy*

**Lider:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: ……………………………………….

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS/CEIDG ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: ……………………………………….

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS/CEIDG ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

*(Pełnomocnictwo w załączeniu)*

*\*/\*\*usunąć jeśli nie dotyczy*

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu pn.:

**Dostawa aparatury laboratoryjnej na potrzeby Uniwersyteckiej Wytwórni Farmaceutycznej PUM w Szczecinie,** oznaczonego sygnaturą sprawy  **DZP-240/30/TP2/2024**, oferuję(emy) wykonanie przedmiotowego zamówienia na następujących warunkach:

1. **Kryteria oceny ofert**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 1 - DOSTAWA**  **AUTOMATYCZNEGO FLUORESCENCYJNY LICZNIKA KOMÓREK**  |
| Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oferuję wykonanie zamówienia zgodnego z opisem przedmiotem zamówienia, w tym urządzenie o oznaczeniach oraz za cenę określone poniżej:  |
| **Automatyczny fluorescencyjny licznik komórek - 1 sztuka** |
| **Pełna nazwa producenta (marka):** ………………………..……………………..…………………………………..….……..……………………………………………………………………………….……………….…………………**Numer katalogowy/typ/model** *(lub inne oznaczenia identyfikacyjne, które pozwolą w sposób jednoznaczny zidentyfikować dany produkt)* \***Kraj pochodzenia, rok produkcji** (nie starszy niż 2023) …..……………………..…………..………..……………**URZĄDZENIE FABRYCZNIE NOWE***(Należy podać – wypełnia Wykonawca)* |

|  |
| --- |
| **Kryterium – Termin realizacji etapu 1 „T1”** |
| Deklarujemy maksymalny termin wykonania **etapu 1** Przedmiotu zamówienia - w wymiarze: ……………………… **dni kalendarzowych od daty wysłania zamówienia drogą elektroniczną**Uwaga! Wymagany maksymalny wynosi **35** dni kalendarzowych.*Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ i za termin dostawy, zgodnie z § 4 ust. 1 wzoru umowy, rozumiem/my: datę zakończenia etapu 1, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym bez zastrzeżeń.* |
| **Kryterium – Przedłużenie okresu gwarancji i rękojmi „GR”** |
| Oferuję następujący okres gwarancji i rękojmi na Przedmiot zamówienia (zaoferowane urządzenia):  ……………………….………. **miesięcy**Uwaga! Wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi **24** miesiące.W kryterium „okres gwarancji i rękojmi” wykonawca poda długość okresu gwarancji i rękojmi w **pełnych miesiącach** (np.: 24, 36, 48, 60 miesięcy).  |

|  |
| --- |
| **Kryterium – Cena „C”**  |
| **Cena ofertowa** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia w **części 1** wynosi:**brutto** ………………………….……………………………………..……………. złw tym podatek w……………… %kwota netto ……………………………………………….…………….………… zł |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Składniki kosztowe | Cena jednostkowa Brutto w PLN | Ilość sztuk | Cena(cena jednostkowax ilość sztuk) |
| **Etap 1** - Dostawa oferowanego powyżej urządzenia, montaż, instalacja, szkolenie pracowników – cena za wykonanie etapu 1, o którym mowa w § 1 ust. 6 pkt. 1) i 3) wraz usuwaniem wszelkich odpadów oraz zapewnieniem pełnego serwisu gwarancyjnego, i innych obowiązków niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, na warunkach określonych w OPZ i wzorze umowy |  | **1** |  |
| **Etap 2** - przeprowadzenie procedury kwalifikacji urządzeń zgodnie z założeniami Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP) i zgodnie z OPZ i wzorem umowy |  | **1** |  |
| **SUMA** |  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ 2 - DOSTAWA URZĄDZENIA DO SUCHEGO ROZMRAŻANIA KRWI** |
| Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, oferuję wykonanie zamówienia zgodnego z opisem przedmiotem zamówienia, w tym urządzenie o oznaczeniach oraz za cenę określone poniżej:  |
| **Urządzenie do suchego rozmrażania krwi - 1 sztuka** |
| **Pełna nazwa producenta (marka):** ………………………..……………………..…………………………………..….……..……………………………………………………………………………….……………….…………………**Numer katalogowy/typ/model** *(lub inne oznaczenia identyfikacyjne, które pozwolą w sposób jednoznaczny zidentyfikować dany produkt)* \***Kraj pochodzenia, rok produkcji** (nie starszy niż 2023) …..……………………..…………..………..……………**URZĄDZENIE FABRYCZNIE NOWE***(Należy podać – wypełnia Wykonawca)* |

|  |
| --- |
| **Kryterium – Termin realizacji etapu 1 „T1”** |
| Deklarujemy maksymalny termin wykonania **etapu 1** Przedmiotu zamówienia - w wymiarze: ……………………… **dni kalendarzowych od daty wysłania zamówienia drogą elektroniczną**Uwaga! Wymagany maksymalny wynosi **35** dni kalendarzowych.*Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik do SWZ i za termin dostawy, zgodnie z § 4 ust. 1 wzoru umowy, rozumiem/my: datę zakończenia etapu 1, potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym bez zastrzeżeń.* |
| **Kryterium – Przedłużenie okresu gwarancji i rękojmi „GR”** |
| Oferuję następujący okres gwarancji i rękojmi na Przedmiot zamówienia (zaoferowane urządzenie):  ……………………….………. **miesięcy**Uwaga! Wymagany minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi **24** miesiące.W kryterium „okres gwarancji i rękojmi” wykonawca poda długość okresu gwarancji i rękojmi w **pełnych miesiącach** (np.: 24, 36, 48, 60 miesięcy).  |

|  |
| --- |
| **Kryterium – Cena „C”**  |
| **Cena ofertowa** za wykonanie całości przedmiotu zamówienia w **części 2** wynosi:**brutto** ………………………….………………………………………..……………. złw tym podatek w……………… %kwota netto ……………………………………………….…………….………… zł |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Składniki kosztowe | Cena jednostkowa Brutto w PLN | Ilość sztuk | Cena(cena jednostkowa x ilość sztuk) |
| **Etap 1** - Dostawa oferowanego powyżej urządzenia, montaż, instalacja, szkolenie pracowników – cena za wykonanie etapu 1, o którym mowa w § 1 ust. 6 pkt. 1), wraz usuwaniem wszelkich odpadów oraz zapewnieniem pełnego serwisu gwarancyjnego, i innych obowiązków niezbędnych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, na warunkach określonych w OPZ i wzorze umowy |  | **1** |  |
| **Etap 2** - przeprowadzenie procedury kwalifikacji urządzeń (w tym mapowania) zgodnie z założeniami Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP) i zgodnie z OPZ i wzorem umowy |  | **1** |  |
| **SUMA** |  |

1. Oświadczam, że **oferuję/ nie oferuję**\* rozwiązania równoważne, o których mowa w SWZ w rozdziale VII, ust. 1. Na potwierdzenie równoważności zgodnie z wymaganiami Zamawiającego przedstawiam dokumenty:

 ……………………………………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne usunąć lub zostawić*

1. **Podwykonawcy**

Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podwykonawcy (o ile jest znana)** | **Część (zakres) zamówienia** | **Wartość procentowa udziału podwykonawcy w stosunku do wartości zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 (*należy wypełnić, jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców*)

1. Oświadczam, że oferta **nie zawiera/zawiera**\* (*właściwe podkreślić*) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: ...................................................................................................................

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**

1. Oświadczam(y), że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.
2. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**[ ]** mikroprzedsiębiorstwo\*

**[ ]** małe przedsiębiorstwo\*

**[ ]** średnieprzedsiębiorstwo\*

**[ ]** jednoosobowa działalność gospodarcza

**[ ]** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*

**[ ]** inny rodzaj\*

\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

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

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: 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.*

\*\* W przypadku składania oferty wspólnej ww. informacja dotyczy każdego z wykonawców. W takim przypadku proszę informacje z ust. 6 skopiować tyle razy, ile podmiotów składa ofertę wspólną, z oznaczeniem, którego podmiotu dotyczy dana informacja, albo wypisać wszystkie podmioty, składające ofertę wspólną, wraz z informacją, jakiego rodzaju podmiotem jest dany wykonawca.

***Powyższe informacje są wymagane w celu wypełnienia przez zamawiającego obowiązku przekazania Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych informacji o złożonych ofertach oraz wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. W przypadku braku podania powyższego, zamawiający nawiąże kontakt z wykonawcą, celem pozyskania tej informacji.***

1. Oświadczamy, że **jesteśmy\* / nie jesteśmy\*** płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
2. Stosownie do art. 225 ust. 2 ustawy pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty:

**[ ]  nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. u. z 2018 r., poz. 2174 z póź zm.),

**[ ]  będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U.
z 2018 r., poz. 2174 z póź. zm.), jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania

......................... wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku ............................

*\* Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy). Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.*

1. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w swz.
2. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (swz) oraz wyjaśnieniami i zmianami swz przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zamawiający zamieścił takie informacje) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
4. Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych we wzorze umowy dołączonym do swz oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
5. Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami wzoru umowy.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*