**Zmiana załącznika z dnia 28 marca 2023 roku**

**Załącznik nr 2 do SWZ – Formularz ofertowy**

.................................. dnia .......................

FORMULARZ OFERTOWY

Ja/my\*, niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ wykonawców występujących wspólnie\*:

(Zarejestrowana nazwa Wykonawcy/ pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie\*)

Nazwa wykonawcy: …..............................................................................................................

KRS wykonawcy: …...................................................................................................................

NIP wykonawcy: …....................................................................................................................

REGON wykonawcy: …..............................................................................................................

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: …......................................................................

adres wykonawcy: ….................................................................................................................

kod pocztowy i miejscowość: ….................................................................................................

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

telefon: ….................................................................................................................................

faks: …....................................................................................................................................

poczta elektroniczna (e-mail): …..............................................................................................

adres internetowy (URL): …......................................................................................................

kapitał zakładowy: …................................................................................................................

przystępując do prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie postępowania w trybie podstawowym:

***DOSTAWA SYSTEMU ZAMKNIĘTEGO DO POBIERANIA PRÓBEK KRWI ŻYLNEJ WRAZ Z NIEZBĘDNYMIAKCESORIAMI), TECHNIKĄ PRÓŻNIOWĄ***

składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia i:

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach przedstawionych w niniejszej ofercie:

1. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy) (cena) netto wynosi: ..............................................

słownie: .........................................................................................................................

Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy (cena) brutto wynosi ( z podatkiem VAT w stawce.........% i wysokości podatku ……..)  
wynosi................................................... słownie: .........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Asortyment** | **Ilość sztuk** | **Proponowana przez Wykonawcę wielkość opakowania\*** | **Ilość opakowań\*.** | **Cena jedn. netto za op\*.** | **Wartość netto\***  (4x5) | **Podatek Vat stawka/kwota\*** | **Wartość bbbruttobruttobruttobrutto\***  (6+7) | **Producent i numer**  **katalogowy\*** |
| **1.** | **2.** |  | **3.** | **4** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** | **9.** |
| 1 | **Probówka plastikowa do badań metodami biologii molekularnej (z napylonym K2EDTA i żelem separującym)**   * objętość 8 - 10 ml, średnica 16 mm, wysokość - 90 – 100mm: * probówka plastikowa z napylonym suchym K2EDTA, * możliwość przechowywania i transportu próbek z materiałem do 12 godzin od pobrania w zakresie temperatur nie mniejszym niż 2-25°C * czas stabilności pobranej próbki krwi (stabilność materiału genetycznego wirusów) – 5 lub więcej dni potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta lub inną jednostkę działającą na zlecenie producenta, | 85 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **Probówka plastikowa do badań metodami biologii molekularnej (z napylonym K2EDTA i żelem separującym)**   * objętość 4,5 - 5 ml, średnica 13 mm, wysokość 90 – 100mm: * probówka plastikowa z napylonym suchym K2EDTA, * możliwość przechowywania i transportu prób z materiałem do 12 godzin od pobrania w zakresie temperatur nie mniejszym niż 2-25°C * czas stabilności pobranej próbki krwi (stabilność materiału genetycznego wirusów) – 5 lub więcej dni potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta lub inną jednostkę działającą na zlecenie producenta, | 85 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **Probówka plastikowa na surowicę z żelem separującym, z aktywatorem krzepnięcia**   * objętość 7,5 - 10 ml, średnica – 16 mm, wysokość 90 – 100 mm: * probówka plastikowa z aktywatorem krzepnięcia, * możliwość przechowywania i transportu próbek z materiałem do badań immunochemicznych do 12 godzin od pobrania w zakresie temperatur nie mniejszym niż 2-25°C * czas stabilności pobranej próbki krwi ( markery wirusów i kiły oznaczane metodami serologicznymi ) minimum 5 dni potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta lub inną jednostkę działającą na zlecenie producenta, * bezawaryjna współpraca z aparaturą użytkowaną przez RCKiK w Lublinie: obecnie analizatory cobas 8000 moduł e801. | 85 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | **Probówka z napylonym K2EDTA (bez żelu separującego), do badań immunohematologicznych**   * objętość 4 ml, średnica 12 - 15 mm, wysokość 75 mm: * czas stabilności pobranej próbki krwi – 5 lub więcej dni, potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta lub inną jednostkę działającą na zlecenie producenta; stabilność pobranej próbki krwi dotyczy oznaczenia antygenów krwinki czerwonej, oznaczenia przeciwciał w osoczu skierowanych do antygenów czerwonokrwinkowych,   dopuszczenie w pozycji nr 4 probówki z K3 EDTA. | 180 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **Probówka na surowicę z aktywatorem skrzepu (bez żelu separującego), do badań immunohematologicznych**   * objętość 7,5 – 10 ml: * czas stabilności pobranej próbki krwi – 5 lub więcej dni, potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta lub inną jednostkę działającą na zlecenie producenta; * stabilność pobranej próbki krwi dotyczy następujących parametrów: oznaczenia antygenów, oznaczenia przeciwciał w surowicy skierowanych do antygenów czerwonokrwinkowych. | 3 500 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | **Probówka na surowicę z aktywatorem skrzepu (bez żelu separującego)**   * objętość 4 - 5 ml, średnica 13 mm: * czas stabilności pobranej próbki krwi – 5 lub więcej dni, potwierdzony dokumentem wystawionym przez producenta lub inną jednostkę działającą na zlecenie producenta; | 10 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | **Probówka do badań koagulologicznych z zawartością buforowanego cytrynianu sodu (0,109 M ),**  objętość 2,7 – 3 ml, średnica 13 mm | 800 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | **Probówka z napylonym K2EDTA (bez żelu separującego), do badań morfologii krwi,**   * objętość 2 – 3 ml, średnica 13 mm (na całej długości probówki), wysokość 75 mm: * przekłuwalny korek, pozwalający na pobranie przez igłę analizatora hematologicznego próbki krwi do wykonania morfologii krwi w trybie automatycznym z użyciem statywów (bez konieczności zdejmowania korka z probówki). w trakcie procesu badania próbek krwi w analizatorze korek nie może samoistnie zsuwać się z probówki, a probówka nie może samoistnie wysuwać się ze statywu. | 60 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | **Probówka z ACD do przechowywania próbek krwi dawców szpiku**  objętość: 6 ml- 9 ml, średnica: 13 mm. | 400 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | **Probówka z napyloną heparyną litową**    objętość: 9 - 10 ml, średnica: 16 mm. | 1 600 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ~~Adapter typu Luer - do bezpośredniego pobierania krwi z pojemnika na krew ( odpowiednie do wszystkich dostępnych na polskim rynku pojemników do pobierania krwi i jej składników do pobierania próbek krwi z pojemników )~~ | ~~80 000~~ |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | Igła do pobierania próbek krwi w systemie próżniowym – pasująca do uchwytu.  - grubość 0,8 mm | 85 000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Plastikowy uchwyt jednorazowego użytku, kompatybilny do igieł i probówek ( średnica 13 mm i 16 mm) | 85 000 |  |  |  |  |  |  |  |

***Nazewnictwo w tabeli powyżej musi być tożsame z nazewnictwem, które będzie stosowane na fakturach dostarczanych przez Wykonawcę w toku realizacji umowy.***

\*- wypełnia Wykonawca

1. Oferowany „Termin dostawy cząstkowych ” wynosi: ………. maksymalnie 5 dni roboczych.
2. Oświadczam/y, że w ww. podanej cenie uwzględniliśmy wszelkie koszty niezbędne do  pełnej   
   i terminowej realizacji zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i projektowanych postanowieniach umowy.
3. Oferowane odczynniki muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych, muszą posiadać ocenę zgodności przeprowadzoną zgodnie z wymogami dyrektywy 98/79/WE, certyfikat CE, IVD oraz numer jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawa z dnia 7 kwietnia 2022 roku o wyrobach medycznych.
4. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia upływu terminu związania ofertą wskazaną przez Zamawiającego..
5. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do  podpisania umowy na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem 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.\*\*
7. Oświadczam/y, że zamierzamy powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia powierzona do realizacji podwykonawcy | Nazwa/firma podwykonawcy |
|  |  |  |

Zarejestrowane nazwy i adresy Wykonawców występujących wspólnie\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że wybór oferty prowadzi/nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

Nazwa towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

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

Wartość towaru lub usługi bez kwoty podatku VAT:

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

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź mikro, małym lub średnim lub dużym przedsiębiorstwem, ?

.......................

(właściwe wpisać)

Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:

1) ……………………………………………………………………………………….

2) ……………………………………………………………………………………….

……………………. Dnia ……………..

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy (oraz Załączniki do niniejszego formularza) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

\*niepotrzebne skreślić

\*\*w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art.13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).