**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**Znak postępowania:** **O.OZP.260.8.1.2023**

**Formularz ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy: ..............................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ……....................................................................................................................................

NIP: …………………………………………..………………………..….nr KRS: …………………………………………..…………………….…

**Kontakt:**

Adres do korespondencji:...............................................................................................................................

Osoba do kontaktu: ........................................................................................................................................

tel.: …………………………………….……..…, e-mail: …………………………………………………………………..………………………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Obsługę laboratoryjna badania pn. „Wykonanie cyklicznego badania seroepidemiologicznego połączonego z badaniem diagnostycznym na obecność wirusa SARS-CoV2 na reprezentatywnej grupie populacji Polski”, oświadczam, co następuje:**

**1. Cena**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym Zapytaniu ofertowym, zgodnego   
z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1 do Zapytania) za kwotę:

**Cena netto …………..……………….. (słownie zł: .................................................), powiększona o należy podatek VAT, co daje brutto ……………………………….................................................. (słownie zł..........................................................................................).**

**w tym:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj zadania** | **Szacunkowa (maksymalna)**  **liczba badań/przewozów** | **Cena brutto zł za wykonanie zadania**  **dla 1 (jednej) próbki/surowicy/przewozu** | **Łączna cena brutto**  **(kol. 2 x kol. 3)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| 1. pobranie, transport i wykonanie badania anty-S1 i anty-N próbek pobranych od uczestników badania CATI (w tym koszt testów), wydanie wyniku (dla osób zrekrutowanych poprzez CATI) oraz przekazanie zanonimizowanej bazy wynikowej i zbankowanych próbek do NIZP PZH-PIB | 15 900 x 2  (31 800 badań) |  |  |
| 2. zebranie surowic resztkowych, wykonanie badania anty-S1 i anty-N (w tym koszt testów) oraz przekazanie zanonimizowanej bazy wynikowej (do NIZP-PZH) | 5100 x 2  (10 200 badań) |  |  |
| 3. przeprowadzenie serologicznych badań laboratoryjnych w celu oznaczenia antygenu powierzchniowego wirusa zapalenia wątroby typu B (HBsAg) oraz przekazanie zanonimizowanej bazy wynikowej do NIZP -PZH | 7000  (badań) |  |  |
| 4. przeprowadzenie serologicznych badań laboratoryjnych w celu oznaczenia jakościowego całkowitych przeciwciał (IgG+IgM) specyficznych dla antygenów HAV oraz przekazanie zanonimizowanej bazy wynikowej do NIZP -PZH | 7000  (badań) |  |  |
| 5. przeprowadzenie serologicznych badań laboratoryjnych w celu oznaczenia przeciwciał anty-HCV swoistych dla wirusa zapalenia wątroby typu C (HCV) oraz przekazanie zanonimizowanej bazy wynikowej do NIZP -PZH | 7000  (badań) |  |  |
| 6. pobieranie wymazów do badania PCR od uczestników z objawami infekcji układu oddechowego zrekrutowanych poprzez badanie CATI i wykonywanie oznaczeń laboratoryjnych z wykorzystaniem multitestu PCR w kierunku zakażenia SARS-CoV-2, grypą A lub B oraz RSV (w tym koszt testów) oraz przekazanie zanonimizowanej bazy wynikowej do NIZP -PZH | 2120  (badań) |  |  |
| 7. zabezpieczenie materiału z pozytywnym wynikiem badania PCR i przekazanie go do Zamawiającego | 24  (przewozy do Zamawiającego) |  |  |
| **CENA ŁĄCZNA BRUTTO OFERTY** | | |  |

1. **Oświadczenia:**
2. Zapoznaliśmy się ze treścią Zapytania ofertowego wraz z jego załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, gwarantujemy niezmienność oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
4. **Oświadczamy, że posiadamy doświadczenie w sprawnym przeprowadzeniu badań laboratoryjnych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.**
5. **Oświadczamy, że obsługujemy badania osób niepełnoletnich, zlecane przez jednostki ochrony zdrowia, zlokalizowane na terenie całego kraju.**
6. **Oświadczamy, że dysponujemy personelem posiadającym stosowne uprawnienia, niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia.**
7. Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy oraz posiadamy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.
8. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną zdolność techniczną i zawodową, w tym osoby zdolne do wykonania zamówienia.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym, tj. przez okres 30 dni.
10. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w specyfikacjach technicznych.
11. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*

Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach \* : ..……………………………………………………..

1. Wykaz części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa (Firma) Podwykonawcy* | *Zakres zamówienia powierzony podwykonawcy* | *Wykonawca korzysta z potencjału podwykonawcy TAK/NIE* |
| 1 |  |  |  |

*\*uzupełnić, skreślić lub wpisać nie dotyczy*

1. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w Zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. **RODO -** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Do niniejszej oferty załączam:

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

*\*rozporządzenie 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).*

*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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

……………………………………………….

(miejscowość i data)

**….…………………………………………………………………………** Podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany   
lub osobisty osoby/ -ób uprawnionej/ -ych   
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

**Znak postępowania: O.OZP.260.8.1.2023**

…………………., dnia ……………

……………………………………

(Nazwa Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**(dokument składany wraz z ofertą)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Obsługę laboratoryjna badania pn. „Wykonanie cyklicznego badania seroepidemiologicznego połączonego z badaniem diagnostycznym na obecność wirusa SARS-CoV2 na reprezentatywnej grupie populacji Polski”,** oświadczam, iż w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – to w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość brutto zamówień** | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego zamówienie zostało wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy podać wszystkie informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, określony w Rozdziale VI ust. 1 pkt 8) Zapytania ofertowego.

**Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że zamówienie zostało wykonane należycie np. referencje.**

**Wszystkie dokumenty złożone wraz z ofertą muszą być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**….…………………………………………………………………………** Podpis elektroniczny kwalifikowany lub podpis zaufany lub osobisty osoby/ -ób uprawnionej/ -ych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

Znak postępowania: O.OZP.260.8.1.2023

…………………., dnia ……………

……………………………………

(Pieczęć firmowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Obsługę laboratoryjną badania pn. „Wykonanie cyklicznego badania seroepidemiologicznego połączonego z badaniem diagnostycznym na obecność wirusa SARS-CoV2 na reprezentatywnej grupie populacji Polski”,** oświadczamy, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835).

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

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

   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.

   *(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

   [↑](#footnote-ref-1)