**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zmieniony 29.06.2023 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie
art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp na **dostawę odczynników oraz sprzętu laboratoryjnego dla Laboratorium Analitycznego SZPZLO Warszawa-Wawer.**

1. **Dane Wykonawcy**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  | ………………………………………………………………………………..………………………………....……….….. Reprezentowany w postępowaniu przez: ………………….… tel. ……………………….. email …………….…………….. |
| wpisany do:\* | * Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ………………..…… pod nr KRS ……………………………………………….

Miejsce pobrania/uzyskania ww. Dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego:.............................................................................................lub* Centralnej Ewidencji I Informacji o Działalności Gospodarczej, miejsce pobrania/uzyskania ww. dokumentu bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego: ………………………………………………………….…
 |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Adres: |  |
| Województwo: |  |
| Telefon: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Osoba do kontaktów: e-mail, telefon |  |
|  Wykonawca jest\* *(należy zaznaczyć)*  | * mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* jednoosobową działalnością gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem3
 |

*W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wpisać dane wszystkich Wykonawców.*

1. **OFERTA WYKONAWCY**

Ja/my niżej podpisana(-ni) ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego
w postepowaniu na **dostawę odczynników oraz sprzętu laboratoryjnego dla Laboratorium Analitycznego SZPZLO Warszawa-Wawer** oznaczenie sprawy: **SZPZLO/Z-26/2023,** oferuję realizację zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SWZ za cenę[[1]](#footnote-1):

**w zakresie części 1 - dostawa odczynników do wykonywania badań biochemicznych wraz z dzierżawą analizatora**

wartość netto wynosi: .................................. zł, (słownie: .....................................................)

Stawka VAT: ……………… %

wartość brutto wynosi: ................................ zł, (słownie: ......................................................),

zgodnie z kalkulacją zawartą w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym integralną cześć oferty.

**Oświadczam, iż oferowany analizator posiada parametry oceniane w kryterium oceny ofert zgodnie z poniszym** (niewypełnienie poniższej tabeli lub nieskreślenie w którejkolwiek pozycji będzie równało się z nieuzyskaniem punktów w kryterium jakość lub nieuzyskaniem punktów za daną pozycję):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Określenie parametru ocenianego** | **Sposób oceny** | **\* niewłaściwe skreślić**  |
| 1. | Wszystkie odczynniki gotowe do użycia bez konieczności ich przygotowania przed wstawieniem do analizatora. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt. | tak/nie \* |
| 2. | Możliwość ładowania odczynników na pokład analizatora bez przerywania pracy(zatrzymywania analizatora). | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 3. | Możliwość szybkiego szukania próbek po wykonanej analizie, znajdujących się w statywach producenta analizatora, używając funkcji „search (szukanie po: sample ID lub po nazwisku).  | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 4. | Chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora (bez konieczności wyjmowania odczynników po skończonej pracy). | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 5. | Analizator ma możliwość detekcji hemolizy, lipemii i ikterii w próbce pacjenta. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 6. | Kuwety szklane niewymagające okresowej wymiany. | TAK – 5 pktNIE – 0 pkt. | tak/nie\* |

**w zakresie części 2 – dostawa odczynników do analizatora Sysmex XN-550 wraz z opieką serwisową**

wartość netto wynosi: .................................. zł, (słownie: .....................................................)

Stawka VAT: ……………… %

wartość brutto wynosi: ................................ zł, (słownie: .....................................................),

zgodnie z kalkulacją zawartą w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym integralną cześć oferty:

**w zakresie części 3 –** **dostawa zamknietego systemu do pobierania krwi i akcesoriów pomocniczych oraz dzierżawa czytnika i mieszadła OB**

wartość netto wynosi: .................................. zł, (słownie: .....................................................)

Stawka VAT: ……………… %

wartość brutto wynosi: ................................ zł, (słownie: .....................................................),

zgodnie z kalkulacją zawartą w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym integralną cześć oferty.

Oferowany przez nas czytnik to …………………………………………………….. (nazwa, model, nazwa producenta, rok produkcji).

Oferuję termin dostawy ……….… dni robocze (maksymalny, wymagany termin dostawy do 4 dni roboczych) *(podlega ocenie w kryterium oceny ofert).*

Oferowane przez nas wszystkie elementy systemu próżniowego pochodzące od jednego producenta TAK / NIE – należy skreślić niewłaściwe *(podlega ocenie ofert
w kryterium oceny ofert – w przypadku gdy nie zostanie skreślona żadna odpowiedź, nie zostaną przydzielone punkty w kryterium oceny ofert ).*

**III. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

* + - 1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia
			i z projektowanymi postanowieniami umowy i oświadczam(-y), że wykonamy zamówienie
			na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego. Wyrażamy zgodę na warunki płatności określone w SWZ.
			2. Oświadczamy, że oferowane produkty spełniają wymogane dla tego asortymentu normy oraz posiadają wszystkie niezbędne dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych produktów do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Oferowane przez nas produkty są oznakowane znakiem CE wg ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. W razie wątpliwości zobowiązujemy się udostępnić powyższe dokumenty na każde wezwanie Zamawiającego.
			3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
			4. Sytuacja finansowa naszej firmy pozwala na realizację zamówienia na warunkach określonych w SWZ.
			5. Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie określonym w SWZ.
			6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie
			z określonymi przez Zamawiającego wymaganiami oraz przepisami dotyczącymi przedmiotu zamówienia.
			7. Oświadczam(-y), że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
			8. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z warunkami zawartymi w projektowanych postanowieniach umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy
			i akceptuję (-emy) je w całości. W razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję
			(-jemy) się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik nr 5 do SWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
			9. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp informuję, że wybór naszej oferty\*:
1. nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług,
2. będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługa których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego | Wartość bez kwoty podatku |
|  |  |  |

* + - 1. Informuję(-jemy), że **zamierzamy / nie zamierzamy\*** powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, jeżeli TAK, należy wypełnić poniższą tabelę;

Wykaz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Powierzona część zamówienia | Wartość lub procentowa część powierzonej części zamówienia | Nazwa podwykonawcy |
|  |  |  |  |

* + - 1. Oświadczam(-y), że oferta **nie zawiera / zawiera\*** (*właściwe podkreślić*) informacji(-e) stanowiących(-e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje zawarte na stronach ………… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. \*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa dokumentu (pliku) utajnionego | Uzasadnienie faktyczne i prawne | Dokument (plik) potwierdzający przyczynę i ważność utajnienia /dokument załączyć do oświadczenia/ |
| 1. |  |  |  |

* + - 1. Nie oferujemy rozwiązań równoważnych / oferujemy rozwiązania równoważne, wyszczególnione poniżej \*

a) wymagane w SWZ ............................... oferowane ..........................................................

b) wymagane w SWZ ............................... oferowane …………………………………...

Na potwierdzenie równowążności do oferty, jako załączniki stanowiące przedmiotowe środki załączam dokumenty potwierdzające powyższe.

* + - 1. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
			2. Oświadczam (-y), że jestem (-śmy) zarejestrowanym czynnym / zwolnionym\* podatnikiem podatku VAT.
			3. Świadoma(-i) odpowiedzialności karnej oświadczam(-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.).
			4. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: …………...……………………….

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

* + - 1. Załącznikami do oferty są:
1. Formularz asortymentowo-cenowy,

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

 Podpis osoby / osób umocowanych

 do reprezentowania Wykonawcy

*UWAGA:*

1. *Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf.*
2. *Formularz oferty musi być opatrzony, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę (w przypadku podpisu przez osobę inną niż wynikający z KRS).*
3. *Zamawiający definiuje mikro, małego i średniego przedsiębiorcę zgodnie z art. 7 ustawy
z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz U. 2021 POZ. 162 ze zm.).*

*1) mikroprzedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro,*

*2) mały przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro*

*– i który nie jest mikroprzedsiębiorcą,*

*3) średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:*

*a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz*

*b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro*

*– i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.*

1. Należy wypełnić w zależności na którą część jest składana oferta: 1 lub 2 lub 3 [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 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).

\* 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). [↑](#footnote-ref-2)