**Załącznik nr 2 do SWZ**

**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 pkt  NIE – 0 pkt. | tak/nie \* |
| 2. | Możliwość ładowania odczynników na pokład analizatora bez przerywania pracy(zatrzymywania analizatora). | TAK – 5 pkt  NIE – 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 pkt  NIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 4. | Chłodzenie odczynników na pokładzie analizatora (bez konieczności wyjmowania odczynników po skończonej pracy). | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 5. | Analizator ma możliwość detekcji hemolizy, lipemii i ikterii w próbce pacjenta. | TAK – 5 pkt  NIE – 0 pkt. | tak/nie\* |
| 6. | Kuwety szklane niewymagające okresowej wymiany. | TAK – 5 pkt  NIE – 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 20 maja 2010 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.*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane w postępowaniu 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** w imieniu: …………………………………….……… ……………………………………………………………………………………………………………

(*pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. **w zakresie: braku podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w rozdziale XII SWZ**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP.[[3]](#footnote-3)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. ………………………… ustawy PZP1

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia – wypełnić, jeśli dotyczy)*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ………………...…………

1. **w zakresie dotyczącym przesłanek wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określonych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego** **(dalej: „ustawa UOBN”)**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy UOBN1.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………..… ustawy UOBN1 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia – wypełnić, jeśli dotyczy).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Podpis osoby / osób umocowanych

do reprezentowania Wykonawcy

*UWAGA:*

1. *Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf.*
2. *Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).*
3. *Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenie to wykonawca dołącza do oferty w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.*

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)
3. 1 *Podkreślić, zaznaczyć właściwe oświadczenie* [↑](#footnote-ref-3)