Załącznik nr 2 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres siedziby Wykonawcy:

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

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

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

KRS/CEDIG …………………………………, jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać stronę rejestru: ……………………………………….

Nr telefonu: ....................................................

Adres email…………………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy) …………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym:

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

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja):

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

**Rodzaj wykonawcy**

Mikroprzedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Małe przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Średnie przedsiębiorstwo - TAK/NIE\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza - TAK/NIE\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalność gospodarczą - TAK/NIE\*

Inny rodzaj - TAK/NIE\*

## OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawę odczynników i materiałów zużywalnych do badań i barwień immunohistochemicznych wraz z dzierżawą automatycznego systemu na warunkach i zasadach określonych w SWZ za cenę wskazaną w załączniku nr 1 do SWZ.

2. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności faktury wynikający z zapisów wzoru umowy, który jest nie krótszy niż 60 dni.

3. Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych do badań i barwień immunohistochemicznych na koszt dostawcy w ciągu **……….. od** złożenia zamówienia. /Warunek Zamawiającego – termin dostawy danej partii towaru nie może przekroczyć 10 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia/.

*(w przypadku braku zaznaczenia pkt 3 Zamawiający przyjmie, że dostawa odczynników i materiałów będzie wynosić 10 dni roboczych).*

4. Termin dostawy automatycznego systemu do badań i barwień immunohistochemicznych nastąpi na koszt Wykonawcy w ciągu**........... dni** od podpisania umowy z Zamawiającym. /Warunek Zamawiającego – max 14 dni roboczych/.

*(w przypadku braku zaznaczenia pkt 4 Zamawiający przyjmie, że dostawa automatycznego systemu będzie wynosić 14 dni roboczych).*

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

7. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że oferowane przez nas odczynniki posiadają karty charakterystyki.

9. Oświadczamy, że termin ważności odczynników będzie wynosił min.9 m-cy od dnia dostawy.

10. Oświadczamy, że na czas obowiązywania umowy zapewnimy na własny koszt bezpłatny serwis wydzierżawionego systemu, dostawy części i akcesoriów niezbędnych do usunięcia powstałych awarii.

11. Oświadczamy, że na czas obowiązywania umowy zapewnimy na własny koszt przeglądy systemu wraz z wyposażeniem dodatkowym zakończonych wydaniem raportu serwisowego potwierdzającego sprawność aparatu.

12. Wykonawca oświadcza, że naprawa zdalna od chwili telefonicznego zgłoszenia awarii będzie wynosił – max 1 dzień roboczy, jeżeli urządzenie posiada możliwość weryfikacji i naprawy zdalnej. **TAK/NIE\***

Czas usunięcia awarii wymagającej przyjazd serwisu do siedziby Zamawiającego to max.7 dni roboczych. Jeżeli usunięcie awarii potrwa dłużej niż 7 dni roboczych, Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze o pełnej funkcjonalności, równorzędnej z dzierżawionym urządzeniem; koszty dostawy, uruchomienia oraz późniejszego odbioru sprzętu zastępczego ponosi Wykonawca; uruchomienie sprzętu zastępczego wykonawca przeprowadzi w taki sposób, by zamawiający mógł z niego korzystać najpóźniej w ósmym dniu roboczym od zgłoszenia awarii.

13. Nr faxu lub email na który będą przesyłane zamówienia …………………………………..

14. Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela odpowiedzialnego za realizację zobowiązań wynikających z niniejszej umowy w osobie ................................................................. tel./fax ..............................., email ………………………..

15. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**\***/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….\*

16. nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom] wraz z podaniem nazw podwykonawców\*……………………………………

*(W przypadku braku zaznaczenia pkt 16 Zamawiający przyjmie, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie)*

17. Oświadczam, 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\*\*.

\* 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).

18. Integralną część niniejszej oferty stanowią:

Wypełnione i podpisane załączniki: 1,3 do niniejszej SWZ

**„*Niniejszy*** ***dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym”***