***Załącznik 1 – Formularz oferty***

**FORMULARZ OFERTOWY**

***Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30 000 Euro (nr sprawy 16/Z/2020) pn.:***

**„Dostawa odczynników (podłoży) i materiałów zużywalnych wraz z dzierżawą analizatora bakteriologicznego z wyposażeniem dodatkowym do wykonywania badań mikrobiologicznych oraz kontaktowych płytek agarowych do monitorowania skuteczności dezynfekcji w okresie 24 miesięcy” – 16/Z/2020**

**WYKONAWCA:**

**1. Nazwa przedsiębiorstwa:** ........................................................................................................

**2. Adres przedsiębiorstwa:** .........................................................................................................

**3. Numer telefonu:** .......................................................................................................................

**4. Numer faks-u:** ...........................................................................................................................

**5. Adres e-mail:** ...........................................................................................................................

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

**8. Numer KRS\*\***……………………………………………………………………………..

\*\***W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:**

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

**9. adres strony internetowej** ……………………………………………………………

**10. numer konta bankowego:** …………………………………………………………..

**11. Oświadczam, że *jesteśmy/nie jesteśmy \** mikro lub małym lub średnim przedsiębiorcą.**

\**niepotrzebne skreślić*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 112 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.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**1.** Oświadczamy, iż zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia stosownie wszystkie wymagania łącznie zawarte w zapytaniu ofertowym nr **16/Z/2020** i składamy ofertę na dostawę następującego asortymentu zgodnie z wykazem asortymentowym:

**1.1.** **tabela nr 1. – Część I.:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i określenie przedmiotu zamówienia – Część I.** | **Zamawiana ilość w okresie 24 miesiące** | **Wielkość opakowania pojedynczego zbiorczego** | **Cena jedn. za 1 szt. netto** | **Wartość netto** | **VAT ....%** | **Wartość brutto** |
| **Nr kolumny** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1.** | **Podłoża beztlenowe do wykonywania badań mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów beztlenowych w krwi i jej składnikach na analizatorze bakteriologicznym**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu ………………..**  **Producent …………………** | **500 szt.** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Podłoża tlenowe do wykonywania badan mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów tlenowych w krwi i jej składnikach na analizatorze bakteriologicznym**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu ………………..**  **Producent …………………** | **500 szt.** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Kontaktowe podłoża agarowe do monitorowania skuteczności dezynfekcji w pomieszczeniach i okolicy miejsca wkłucia do żyły dawcy**  **Nazwa…………………………**  **Kod produktu ………………..**  **Producent …………………** | **1500szt.** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **RAZEM 1-3** | | | |  |  |  |

**1.2. tabela nr 2 – Część II. – dotyczy analizatora bakteriologicznego:**

|  |
| --- |
| **1-Nazwa, typ, model analizatora bakteriologicznego**  **…………...............………………………………………...........................................................**  **Producent……………………………………………….............................................................**  **Data produkcji (nie starszy niż 2012 rok)……………………...................................................**  **Analizator spełnia\*/nie spełnia\* łącznie wszystkie/ich warunki/ów zawarte/ych w SIWZ nr sprawy 16/Z/2020 – rozdz. I Część II pkt 2.1-2.1.18 .**  **\**niepotrzebne skreślić***  **2..1. Wyposażenie dodatkowe do zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:**  **2.1.1. drukarka do drukowania wyników badań, wydruk czarno-biały\* – 1 szt. :**  **nazwa .........................................model.........................................Producent.....................................................**  – **zgodnie z opisem w SIWZ 16/Z/2020 w : rozdz. I pkt 2.1.18.1.**  **2.1.2. zestaw komputerowy: monitor, komputer, mysz komputerowa, klawiatura – po 1 szt.- W/w zestaw komputerowy spełnia wszystkie wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia rozdz. I pkt. 2.1.18., tzn. jest wyposażony w najnowszy system operacyjny Microsoft Windows 10 Professional z procesorem Intel i dyskiem SSD:- nazwa .......................... model................................ Producent.......................................................**  **2.1.3. czytnik kodów kreskowych zgodny w standardzie ISBT – 1 szt. :**  **nazwa .......................... model................................ Producent....................**  **2.1.4. UPS – 1 szt.: nazwa ..........................model................................Producent....................** |

**1.2.1.**.**Wartość 1-miesięcznego czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego: .................... wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem wynosi netto:**

**cyfrowo** **netto: ..................................... PLN**

słownie netto:**.....................................**  *PLN*

**1.2.2. Wartość czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:............................. wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem za okres 24 m-cy wynosi netto:**

**cyfrowo** **netto: ..................................... PLN**

słownie netto:**.....................................**  *PLN*

**1.2**. **3. Wartość czynszu za** **dzierżawę zaoferowanego analizatora bakteriologicznego:...................... wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem za okres 24 m-cy wynosi brutto:**

**cyfrowo** **brutto: ..................................... PLN**

słownie brutto:**.....................................**  *PLN*

**1.2.4. Wartość kwalifikacji IQ/OQ zaoferowanego analizatora:**

**Netto: ………………………PLN**

**Brutto: …………………..PLN**

**Słownie brutto:………………………………………………………PLN**

**2.** Oświadczamy, że oferowane ceny jednostkowe netto nie zmienią się przez okres trwania umowy.

**3.** Łączna wartość zamówienia wynosi :

**netto…………………………… PLN**

**(słownie:……………………………………………………………………………………… PLN),**

**brutto: ….………….…………. PLN**

**(słownie:………………………………………..………………….…..……….……………… PLN).**

**4.** Oświadczamy, że oferujemy termin dostawy przedmiotu zamówienia na cito dotyczącej Części I – w wyjątkowych sytuacjach wynoszący \_\_\_\_ dni robocze od daty złożenia zamówienia (max. do 5 roboczych).

**5.** Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący *(proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

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

**6.** Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:

*(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu i adres mail, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty)*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

**7.** Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za kontakt w sprawie złożonej oferty będzie:

*(proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu i adres mail, która będzie odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym w przypadku wątpliwości w stosunku do złożonej oferty)*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

**8.** Oświadczamy, że w celu zamówienia przedmiotu umowy należy zamówienie wysłać na:

a) adres e-mail: …………………………. lub

b) numer faks: ……………………………

**9.**Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:   
…………………………………………………………………………………………………

**10.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym oraz załącznikami i nie wnosimy do niech zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty, a zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**11.** Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**12.**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam na podst. art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p., że wybór niniejszej oferty:

a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług\*,

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

**13.** Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY/