## *załącznik nr 1. po zmianach odpowiedziami na pytania z dn. 07.01.2021 r.*

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zapytania ofertowego poniżej 30.000 EURO (nr sprawy 33/Z/2020) na: „Dostawa odczynników i materiałów zużywalnych (eksploatacyjnych), kontrolnych i kalibracyjnych do oznaczania aktywności czynnika VIII oraz do oznaczania stężenia fibrynogenu w osoczu i w krioprecypitacie wraz z dzierżawą analizatora koagulologicznego, przeznaczonego do wykonywania w/w oznaczeń, w RCKiK we Wrocławiu w okresie 24 miesięcy”

WYKONAWCA:

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

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

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

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

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

4.Numer konta bankowego: ...........................................................................................................

5. NIP………………………………………………………………………………………………

6. REGON…………………………………………………………………………………………

7.adres e-mail……………………………………………………………………………………..

8.adres strony internetowej: ..........................................................................................................

9. Nr KRS........................................................................................................................................

**10**. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 1?**

**TAK\* / NIE\***

\* ***niepotrzebnie skreślić***

1 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. 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**.

**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. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Wymagań Zamawiającego wraz z załącznikami **nr 33/Z/2020 wraz ze zmianami z dn. 07.01.2021 r.**

2. Cena jednostkowa netto przedmiotu zamówienia zaproponowana w ofercie przez nas jest ceną ostateczną i nie może ulec podwyższeniu.

3. Oferowany przedmiot zamówienia: wycena odczynników, materiałów zużywalnych, kontrolnych, kalibracyjnych do wykonania przedmiotu zamówienia stanowi *załącznik nr 1A do oferty.*

**3.1.Analizator koagulologiczny:**

|  |
| --- |
| **1-Nazwa, typ, model analizatora…………...............……………………………………….****Producent……………………………………………….............................................................****Data produkcji (nie starszy niż 2014 rok)……………………...................................................****Analizator spełnia\*/nie spełnia\* łącznie wszystkich warunków zawartych w SWZ nr sprawy 33/Z/2020 – rozdz. I . pkt 2.-2.34. wraz ze zmianami z dn. 07.01.2021 r.****\**niepotrzebne skreślić*** |

**3.2. Wyposażenie dodatkowe do zaoferowanego analizatora koagulologicznego z pkt.3.1. powyżej:**

- zintegrowany komputer wraz z kolorowym dotykowym monitorem ciekłokrystalicznym:

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

- klawiatura alfanumeryczna :

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

- wyposażony w UPS:

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

 - oprogramowanie w języku polskim z uwzględnieniem polskiego liternictwa albo oprogramowanie w języku angielskim – pod warunkiem dostarczenia instrukcji obsługi analizatora , w tym informacji o komunikatach błędów w języku polskim :

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

- Wewnętrzy i zewnętrzny czytnik kodów paskowych zgodny ze standardem ISBT :

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

- drukarka igłowa monochromatyczną, mysz:

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

**3.3.** Oświadczamy, że zaoferowane przez nas produkty spełniają wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Wymagań Zamawiającego wraz z załącznikami **nr 33/Z/2020 wraz ze zmianami z dn. 07.01.2021 r..**

**4. Łączna wartość za całość przedmiotu zamówienia wynosi:**

**netto………………………………PLN**

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

**brutto: ….………….………….….PLN**

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

**w tym:**

**a) 24 – miesięczny czynsz dzierżawny 1 szt. analizatora koagulologicznego wraz z wyposażeniem dodatkowym i oprogramowaniem wynosi:**

netto: ……………..…….….PLN

(słownie: ……………….……………………………………………………………..PLN),

brutto: ….………….……….PLN

(słownie: ……………………..………………….…..……….……………………….PLN),

**b) wartość odczynników, materiałów zużywalnych, kontrolnych, kalibracyjnych do wykonania przedmiotu zamówienia** **(wg** ***załącznika 1A do oferty*) wynosi:**

netto: ……………..…….….PLN

(słownie: ……………….……………………………………………………………..PLN),

brutto: ….………….……….PLN

(słownie: ……………………..………………….…..……….……………………….PLN),

**5.** Ceny jednostkowe netto przedmiotu zamówienia zaproponowane w ofercie przez Nas są cenami ostatecznymi i nie mogą ulec podwyższeniu.

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

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

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

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

**8.** Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z formularzem ofertowym*wraz ze zmianami z dn. 07.01.2021 r.* i projektem umowy, nie wnosimy do tych dokumentów zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.

**9.** Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

**10.** Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadnej z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

\* (*niepotrzebne skreślić*)

**10.1.** Wypełnić jeśli dotyczy: Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców ………………………………………………………

**11.** Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

**12.** Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, 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

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***

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY