**Załącznik nr 2 do SWZ - Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu

ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań

|  |
| --- |
| **Wykonawca (Lider)[[1]](#footnote-1):** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |  | *nr telefonu* |  | *e-mail* |
| Rodzaj wykonawcy:[[2]](#footnote-2) |
|  | mikroprzedsiębiorstwo |  | małe przedsiębiorstwo |  | średnie przedsiębiorstwo |
|  |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza |  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
|  |
|  | inny rodzaj |

|  |
| --- |
| **Wykonawca (Uczestnik/Partner)4:** |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |

1. **Oferta Wykonawcy**

W związku z ogłoszeniem przez Zamawiającego postępowania prowadzonego pn.:

**Dostawa i uruchomienie urządzeń laboratoryjnych dla Laboratorium Kryminalistycznego Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu**,

1. w zakresie określonym dla **części nr 1„Automat do izolacji DNA”**:
2. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Automat do izolacji DNA metodą magnetyczną | 1 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy),*
2. oświadczam, że oferowane urządzenie jest:

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*, |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | posiada system zabezpieczeń końcówek pipetujących i innych elementów przed skapywaniem kropel[[3]](#footnote-3) |  |  |  |  |  |  |
|  | - | Tak |  | Nie |  | , |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | posiada lampę UV z funkcją przemieszczania się wzdłuż blatu roboczego wewnątrz urządzenia3 |  |  |  |  |  |  |
|  | - | Tak |  | Nie |  | ; |

1. w zakresie określonym dla **części nr 2„Urządzenie do oznaczania ilości i jakości DNA”**
2. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Urządzenie do oznaczania ilości i jakości DNA  | 2 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące),*
2. oświadczam, że oferowane urządzenie jest:

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*, |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | posiada blok grzejny zbudowany z oddzielnych systemów ogrzewania/chłodzenia segmentowych bloków metalowych, izolowanych od siebie, aby zapobiec interakcjom cieplnym3 |  |  |  |  |  |  |
|  | - | Tak |  | Nie |  | , |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | posiada możliwość sterowania urządzeniem za pomocą panelu dotykowego3 | - | Tak |  | Nie |  | ; |

1. w zakresie określonym dla **części nr 3„Sekwenator kapilarny”**:
2. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Sekwenator kapilarny | 1 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące),*
2. oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*;
3. w zakresie określonym dla **części nr 4 „Mobilne urządzenia do oznaczania profilu DNA”**:
4. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Mobilne urządzenia do oznaczania profilu DNA | 1 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące),*
2. oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*;
3. w zakresie określonym dla **części nr 5 „Automatyczna stacja pipetująca”** oferuję:
4. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Automatyczna stacja pipetująca | 2 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące)*,
2. oświadczam, że oferowane urządzenie:

|  |  |
| --- | --- |
|  | jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*, |
|  | posiada automatyczny system dozowania w oparciu o ciecz systemową 3 | - | Tak |  | Nie |  | , |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | posiada możliwość układania statywów z końcówkami w stosach na blacie roboczym3 | - | Tak |  | Nie |  | , |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | posiada kamerę rejestrującą położenie wszystkich elementów na blacie roboczym, tj. urządzeń, adapterów, pudełek z tipsami, płytek oraz oprogramowanie analizujące i porównujące ułożenie tych elementów z wcześniejszym ustawieniem blatu, wskazujące brakujące elementy, błędne ustawienie, zagubione lub przesunięte akcesoria, nieprawidłowe włożenie segmentu z adapterami4 |  |  |  |  |  |  |
|  | - | Tak |  | Nie |  | ; |

1. w zakresie określonym dla **części nr 6 „Chromatografu gazowego z dozownikiem SPLIT/SPLITLESS”**:
2. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Chromatograf gazowy z dozownikiem SPLIT/SPLITLESS | 1 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące),*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | oferuję dodatkowy/e zestaw/y materiałów eksploatacyjnych określonych w 15.6.3.1 SWZ | - | 1 |  | 2 |  | , |

1. oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr 7 „Spektrometr FTIR”**:
3. oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Spektrometr FTIR  | 2 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące),*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | oferuję dodatkowy/e zestaw/y materiałów eksploatacyjnych określonych w 15.7.3.1 SWZ3 | - | 1 |  | 2 |  | , |

1. oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*;
2. w zakresie określonym dla **części nr 8 „Spektrometr RAMANA”** oferuję:
3. wykonanie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Urządzenie** | **Ilość** | **Producent oraz model lub numer katalogowy lub inne oznaczenie handlowe stosowane przez producenta identyfikujące jednoznacznie zaoferowane urządzenie** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Kwota netto w zł***(2 x 4)* | **Stawka podatku VAT w %**  | **Wartość brutto w zł***(5 + VAT)* |
| **1** | **3** | **4** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Spektrometr RAMANA | 1 kpl. |  |  |  |  |  |

1. oferuję gwarancję na zaoferowane urządzenie na okres ……… miesięcy *(okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące),*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | oferuję dodatkowy/e zestaw/y materiałów eksploatacyjnych określonych w 15.8.3.1 SWZ3 | - | 1 |  | 2 |  | , |

1. oświadczam, że oferowane urządzenie jest fabrycznie nowe, wyprodukowane w ……….. roku *(urządzenie nie może być wyprodukowane wcześniej niż 2024 r.)*;
2. **Informacje dotyczące powierzenia części zamówienia podwykonawcom**

**Nie zamierzam** / **Zamierzam[[4]](#footnote-4)** powierzyć część zamówienia następującemu/ym podwykonawcy/om:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:[[5]](#footnote-5) |  |
| Adres:5 |  | NIP:5 |  | REGON:5 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: |  |
| Wartość: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:5 |  |
| Adres:5 |  | NIP:5 |  | REGON:5 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: |  |
| Wartość: |  |

1. **Inne oświadczenia**
2. Oświadczam/y, że oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia opisane
w dokumentach postępowania.
3. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty **nie prowadzi / prowadzi4** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2024 r.,
poz. 361);
4. Obowiązek, o którym mowa w pkt 2 dotyczy następujących zakresu ………………………………
5. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty, zobowiązuję/jemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych
w projekcie umowy w miejscu.
6. Informuję/emy, że oferta **nie zawiera / zawiera**4 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**

Oświadczam, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[6]](#footnote-6) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[7]](#footnote-7)

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć kwalifikowany podpisem elektroniczny osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy albo Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie

art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu

ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań

|  |
| --- |
| **Wykonawca (Lider/Uczestnik/Partner)[[8]](#footnote-8):**  |
|  |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego pn.

Dostawa i uruchomienie urządzeń laboratoryjnych dla Laboratorium Kryminalistycznego Komendy Wojewódzkiej Policji w Poznaniu,

oświadczam, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014.[[9]](#footnote-9), [[10]](#footnote-10) |
|  |  |  |
|  |  | w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą/dostawcą [[11]](#footnote-11), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: 2, [[12]](#footnote-12)  |
|  |  |
|  |  | Pełna nazwa/firma: |  |
|  |  | Adres: |  | NIP: |  | REGON: |  |
|  |  |  |
|  |  | Pełna nazwa/firma: |  |
|  |  | Adres: |  | NIP: |  | REGON: |  |
|  |  | nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art.  5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. |

*Wypełnione oświadczenia zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć kwalifikowany podpisem elektroniczny osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy albo Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.05.2003, s. 36):

	1. **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.
	2. **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR
	3. **średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób
	i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR [↑](#footnote-ref-2)
3. we właściwe pole € wstawić X [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-4)
5. jeżeli jest znana/y [↑](#footnote-ref-5)
6. 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). [↑](#footnote-ref-6)
7. 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 przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-8)
9. we właściwe pole € wstawić X [↑](#footnote-ref-9)
10. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1**)** w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576
w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576, zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. [↑](#footnote-ref-10)
11. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy/dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia - w przypadku większej ilości podwykonawców/dostawców, na których przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować oświadczenie tyle razy, ile jest to konieczne [↑](#footnote-ref-12)