|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy)  |  |
| Link do ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych (np. KRS/CEIDG) umożliwiającej zweryfikowanie czy osoba podpisująca ofertę i oświadczenia jest umocowana do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Adres e-mail |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Kategoria przedsiębiorstwa Wykonawcy: | Mikroprzedsiębiorstwo ☐ Małe przedsiębiorstwo ☐Średnie przedsiębiorstwo ☐Duże przedsiębiorstwo ☐*Odpowiednie zaznaczyć X. Zgodnie z zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6.05.2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003, str. 36):* *mikroprzedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa zatrudniające do 10 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln. EUR;**małe przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa zatrudniające mniej niż 50 osób i których roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln. EUR;**średnie przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln. EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln. EUR;**duże przedsiębiorstwa – to przedsiębiorstwa, które zatrudniają ponad 250 osób i których obrót przekracza rocznie 50 mln. EUR.* |

### **OFERTA PRZETARGOWA**

W odpowiedzi na zamieszczone ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest  **„*Dostawa zestawów do pobierania składników krwi metodą aferezy”***

* 1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia **za cenę**:

**ZADANIE NR 1**\* :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa produktu* | *Ilość**[Szt].* | *Cena jedn. netto [PLN]* | *Wartość netto**[PLN]* | *Kwota VAT**[PLN]* | ***Wartość brutto******[PLN]*** |
| 1 | **Zestawy do pobierania składników krwi z aferezy na separatorze komórkowym AMICUS**Nazwa handlowa:……………………………..Nr ref: ……………………….. | 150 |  |  |  |  |

**W zakresie ww. Zadania Wykonawca zapewni dostawy w terminie do ……………dni (maks. 14 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.**

Brak wpisu lub podanie przez Wykonawcę dłuższego niż wymagany terminu dostawy (więcej niż 14 dni) spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

**ZADANIE NR 2\***:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa produktu* | *Ilość**[Szt].* | *Cena jedn. netto [PLN]* | *Wartość netto**[PLN]* | *Kwota VAT**[PLN]* | ***Wartość brutto******[PLN]*** |
| 1 | **Zestawy do pobierania składników krwi z aferezy na separatorze komórkowym MCS+**Nazwa handlowa:…………………………….Nr ref: ……………………….. | 200 |  |  |  |  |

**W zakresie ww. Zadania Wykonawca zapewni dostawy w terminie do ……………dni (maks. 14 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.**

Brak wpisu lub podanie przez Wykonawcę dłuższego niż wymagany terminu dostawy (więcej niż 14 dni) spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

**ZADANIE NR 3\*** :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa produktu* | *Ilość**[Szt].* | *Cena jedn. netto [PLN]* | *Wartość netto**[PLN]* | *Kwota VAT**[PLN]* | ***Wartość brutto******[PLN]*** |
| 1 | Zestawy do pobierania osocza z aferezy na separatorze komórkowym PCS2 – **ZESTAW DRENOW**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 500 |  |  |  |  |
| 2 | Zestawy do pobierania osocza z aferezy na separatorze komórkowym PCS2 – **LINIA Z WORKIEM**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 510 |  |  |  |  |
| 3 | Zestawy do pobierania osocza z aferezy na separatorze komórkowym PCS2 – **ROTOR**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 480 |  |  |  |  |

**W zakresie ww. Zadania Wykonawca zapewni dostawy w terminie do ……………dni (maks. 14 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.**

Brak wpisu lub podanie przez Wykonawcę dłuższego niż wymagany terminu dostawy (więcej niż 14 dni) spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

**ZADANIE NR 4\*** :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa produktu* | *Ilość**[Szt].* | *Cena jedn. netto [PLN]* | *Wartość netto**[PLN]* | *Kwota VAT**[PLN]* | ***Wartość brutto******[PLN]*** |
| 1 | **Zestawy do pobierania osocza z afery na separatorze komórkowym AURORA**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 576 |  |  |  |  |

**W zakresie ww. Zadania Wykonawca zapewni dostawy w terminie do ……………dni (maks. 14 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.**

Brak wpisu lub podanie przez Wykonawcę dłuższego niż wymagany terminu dostawy (więcej niż 14 dni) spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

**ZADANIE NR 5\*** :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa produktu* | *Ilość**[Szt].* | *Cena jedn. netto [PLN]* | *Wartość netto**[PLN]* | *Kwota VAT**[PLN]* | ***Wartość brutto******[PLN]*** |
| 1 | **Zestawy do pobierania składników krwi z afery na separatorze komórkowym AMICORE**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 152 |  |  |  |  |

**W zakresie ww. Zadania Wykonawca zapewni dostawy w terminie do ……………dni (maks. 14 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.**

Brak wpisu lub podanie przez Wykonawcę dłuższego niż wymagany terminu dostawy (więcej niż 14 dni) spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

**ZADANIE NR 6\*** :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł (brutto)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa produktu* | *Ilość**[Szt].* | *Cena jedn. netto [PLN]* | *Wartość netto**[PLN]* | *Kwota VAT**[PLN]* | ***Wartość brutto******[PLN]*** |
| 1 | **Roztwór ACD(A) stosowany jako antykoagulant o pojemności 500 ml (worek, z przyłączem Correct Connect)**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 900 |  |  |  |  |
| 2 | **Roztwór ACD(A) stosowany jako antykoagulant o pojemności 500 ml (worek)**Nazwa handlowa:……………………………………..Nr ref: …………………………….. | 950 |  |  |  |  |

**W zakresie ww. Zadania Wykonawca zapewni dostawy w terminie do ……………dni (maks. 14 dni) od momentu złożenia zamówienia przesłanego pocztą elektroniczną lub faksem.**

Brak wpisu lub podanie przez Wykonawcę dłuższego niż wymagany terminu dostawy (więcej niż 14 dni) spowoduje odrzucenie oferty Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

* 1. Informujemy, że wybór naszej oferty[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| - nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego | Wybierz element. |
| - wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług:………………………………………………………………………………………….. *[należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług]* | Wybierz element. |

* 1. Oświadczamy, że:

[ ]  przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi**[[2]](#footnote-2)**,

[ ] powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Zakres zamówienia** |
| ……….. | ……………. | ………………. |

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (w tym ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte;
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	3. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
	4. Oświadczamy, że za wyjątkiem informacji i dokumentów:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(tylko jeśli dotyczy – podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony*)

niniejsza oferta oraz jej wszystkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

* 1. Oświadczamy, iż Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
	2. Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu.
	3. Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty przetargowej w imieniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Uwaga: pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę dołączyć do oferty.

[x] **DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE PRZEZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym!**

1. Odpowiednie zaznaczyć X: w przypadku nie wskazania żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego: „*należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług*” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić; *w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt 8 lit b) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom.* [↑](#footnote-ref-2)