**UWAGA! Prosimy aby Wykonawca składał ofertę wyłącznie w zakresie wybranego/ych przez siebie Pakietu/ów, z pominięciem formularzy ofertowych dot. Pakietów w zakresie których nie składa oferty (Pakiety w zakresie których Wykonawca nie składa oferty prosimy usunąć).**

**Standardy jakościowe (o których mowa w art. 91 ust. 2a Pzp) odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia (Pakiet nr 1-8):**

W opisie przedmiotu zamówienia określono standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia. Przedmiot zamówienia został określony w sposób wyczerpujący, z uwzględnieniem wszystkich potrzeb Zamawiającego w zakresie jego prawidłowej realizacji. Przedmiotowe zamówienie nie generuje żadnych dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego (posiadamy środki finansowe na wszystkie etapy cyklu życia).

**ZAŁĄCZNIKI (PAKIETY) NR 1 - 8.**

1. Do kalkulacji należy podać liczbę opakowań zaokrąglonych w górę, do pełnego opakowania.

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 1 - Strzykawki do gazometrii - 18 m-cy.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Ilość  | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość opakowań | Cena netto op. jednostkowego | VATw % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Strzykawki do gazometrii | szt. | 54 000 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |

**Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 1.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków** |
| **Tak/Nie** | **(wypełnia Wykonawca)** |
|  | Strzykawka z suchą, wysokoskoncentrowaną heparyną litową o stężeniu 80 IU/ml, buforowaną wapniem. | Tak |  |  |
|  | Strzykawki na maksymalnie 2 ml krwi tętniczej z zakończeniem typu Luer | Tak |  |  |
|  | Płaska powierzchnia tłoka wewnątrz strzykawki | Tak |  |  |
|  | Strzykawka sterylna, pojedynczo pakowana | Tak |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 2 - Nakłuwacz do drenów - 24 m-ce.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilośćszt. | j.m. | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań | Cena netto op. | VATw % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Bezpieczny nakłuwacz (otwieracz) do pobierania krwi z drenów i probówek | 10 000 | szt. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 2**  |  |  |
| **Lp.** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków** |  |
| **Tak/Nie** |  **(wypełnia Wykonawca)** |   |
| 1 | Bezpieczny jednorazowy nakłuwacz ( otwieracz ) do pobierania krwi z drenów i probówek | Tak |  |  |  |
| 2 | Nakłuwacz z PP, z igłą nierdzewną, do utylizacji przez spalanie |  Tak |  |   |   |
|  3. | Nakłuwacz posiada kaptur umożliwiający nałożenie nakłuwacza na probówkę o śred. 10 – 12 mm zapobiegający rozpryskiwaniu krwi przy nakłuciu drenu  |  Tak |  |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 3 - Zestaw do oznaczania aldolazy - 24 m-ce.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1** |  |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość oznaczeń z 1 opakowania | Ilość oferowanych opakowań | Cena netto za op./szt. | VATw % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Aldolaza - odczynniki / zestaw |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Kalibrator do aldolazy  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Surowica kontrolna do aldolazy norma  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Surowica kontrolna do aldolazy patologia |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ............................................ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA:........................................** |  |  |  |  |  |  |

 |   |
| **Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 3** |  |  |
| **Lp.** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków** |  |
| **Tak/Nie** |  **(wypełnia Wykonawca)** |   |
| 1 | Odczynniki do ilościowego oznaczania aktywności aldolazy w surowicy krwi, do odczytu na spektrofotometrze ( 340nm, kuweta 1cm). | Tak |  |   |   |
| 2 | Zasada metody oparta na reakcji przemiany fruktozo-1,6-dwufosforanu do aldehydu 3-fosforoglicerynowego i fosforanu dwuhydroksyacetonu. | Tak |  |   |   |
| 3 | Do zestawu odczynników należy zaoferować kalibratory i kontrole, które zapewnią wykonanie **300 oznaczeń**, przy założeniu wykonywania badania z częstotliwością 1x na 2 tygodnie i kontroli parametru na dwóch poziomach: fizjologicznym lub patologicznym przy każdej serii oznaczeń tj. 1 x na 2 tygodnie. | Tak |  |   |   |
| 4 | Asortyment jednego producenta | Tak |   |   |   |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 4 - Odczynniki i materiały zużywalne do analizatora ABL 835
(własność szpitala) - 24 m-ce.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | j.m. | Ilość opakowań | Wielkość opakowania | Cena netto op. jednostkowego | VATw % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Płyn odbiałczajaco-czyszczący (nr kat. 944-126)\* | op. | 18 | 200ml |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Roztwór kalibracyjny 1 (nr kat. 944-128)\* | op. | 30 | 200ml |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Roztwór kalibracyjny 2 (nr kat. 944-129)\* | op. | 16 | 200ml |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Roztwór płuczący 600ml (nr kat. 944-132)\* | op. | 170 | 600ml |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 | Roztwór podchlorynu 100ml (nr kat. 943-906)\* | op. | 3 | 100ml |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 | Rozwór kalibracyjny Hb 4amp. (nr kat. 944-021)\* | op. | 2 | 4 amp. |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 | Pojemnik ściekowy 600ml (nr kat. 905-802)\* | op. | 150 | 600ml |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 | Wyłapywacz skrzepów 250szt. (nr kat. 906-020)\* | op. | 120 | 250szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 | Autocheck 5+ poziom 1 (nr kat. 944-074)\* | op. | 25 | 30szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 | Autocheck 5+ poziom 2 (nr kat. 944-075)\* | op. | 25 | 30szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 | Autocheck 5+ poziom 3 (nr kat. 944-076)\* | op. | 13 | 30szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 | Autocheck 5+ poziom 4 (nr kat. 944-077)\* | op. | 13 | 30szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 | Gaz kalibracyjny 1 (nr kat. 962-169)\* | op. | 18 | 1szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 | Gaz kalibracyjny 2 (nr kat. 962-170)\* | op. | 14 | 1szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 | Membrana referencyjna (nr kat. 942-058)\* | op. | 6 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 16 | Membrana pCO2 (nr kat. 942-063)\* | op. | 3 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 17 | Membrana pO2 (nr kat. 942-064)\* | op. | 3 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 18 | Membrana potasowa (nr kat. 942-059)\* | op. | 3 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 19 | Membrana sodowa (nr kat. 942-062)\* | op. | 3 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 20 | Membrana wapniowa (nr kat. 942-060)\* | op. | 3 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 21 | Membrana chlorkowa (nr kat. 942-061)\* | op. | 3 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 22 | Membrana glukozowa (nr kat. 942-065)\* | op. | 6 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 23 | Membrana mleczanowa (nr kat. 942-066)\* | op. | 6 | 4szt. |   |   |   |   |   |   |   |
| 24 | Uszczelka wlotu (nr kat. 902-668)\* | op. | 8 | 1szt. |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |   |  |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ............................................

**WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: .........................................**

**Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 4**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków** |
| **Tak/Nie** | **(wypełnia Wykonawca)** |
|  | Terminy ważności odczynników (pozycje 1-6, 9-14) i membran (pozycje 15-23) - minimum 12 m-cy od daty dostarczenia do Zamawiającego. | Tak |  |  |
|  | Wykonawca gwarantuje serwisowanie analizatora ABL835 przez czas trwania umowy(w tym **dwa przeglądy okresowe** aparatu w roku) | Tak |  |  |
| **\* Dopuszcza się zaoferowanie odczynników i materiałów zużywalnych opisanych w tabeli nr 1 ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 4 lub równoważnych (w szczególności w rozumieniu ich cech technicznych, jakościowych i funkcjonalnych) zapewniających pełną kompatybilność z aparatem ABL 835 firmy Radiometer.****Wykonawca, oferujący produkty równoważne do opisanych numerami katalogowymi, jest zobowiązany do wypełnienia Tabeli nr 2 w punktach Lp. 3 – 5.** |
|  | Wykonawca gwarantuje, że oferowane przez niego produkty spełniają wymagania i są w pełni kompatybilne w pracy z aparatem ABL835  | Tak |  |  |
|  | Wykonawca , na wezwanie Zamawiającego, dostarczy instrukcje używania/materiały informacyjne oferowanych produktówZamawiający dopuszcza możliwość złożenia ww. dokumentów w formie elektronicznej (pendrive). | Tak |  |  |
|  | W przypadku awarii spowodowanej zastosowaniem dostarczonych odczynników/materiałów zużywalnych Wykonawca pokryje koszty naprawy aparatu. | Tak |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 5 - Zestawy do diagnostyki celiakii - 24 m-ce.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość oznaczeń | Ilość oznaczeń z 1 opakowania | Ilość oferowanych opakowań | Cena netto 1 op. | VATw % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw ludzkiej transglutaminazie w klasie IgA | 96 oznaczeń | 54 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw ludzkiej transglutaminazie w klasie IgG | 96 oznaczeń | 54 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw gliadynie w klasie IgA | 96 oznaczeń | 35 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw gliadynie w klasie IgG | 96 oznaczeń | 35 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |   |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |
| WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ............................................ |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: .........................................** |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 5**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków** |
| **Tak/Nie** | **(wypełnia Wykonawca)** |
|  | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw ludzkiej transglutaminazie w klasie IgA – test ilościowy, wymagane 3-5 kalibratorów tzn. krzywa wzorcowa oparta na pomiarze 3-5 poziomów kalibratorów. Antygen - rekombinowana ludzka transglutaminaza. | Tak |  |  |
|  | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw ludzkiej transglutaminazie w klasie IgG – test ilościowy, wymagane 3-5 kalibratorów tzn. krzywa wzorcowa oparta na pomiarze 3-5 poziomów kalibratorów lub test półilościowy (1 kalibrator cut-off)Antygen - rekombinowana ludzka transglutaminaza. | Tak |  |  |
|  | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw gliadynie w klasie IgA i w klasie IgG – test ilościowy, wymagane 3 - 5 kalibratorów tzn. krzywa wzorcowa oparta na pomiarze 3 - 5 poziomów kalibratorów.Antygen - deaminowane analogi peptydów gliadyny.  | Tak |  |  |
|  | Kompletny zestaw diagnostyczny do oznaczania przeciwciał metodą ELISA. | Tak |  |  |
|  | Wszystkie składowe zestawu - oprócz buforów - gotowe do użycia. | Tak |  |  |
|  | Jedna kontrola pozytywna i jedna negatywna dla każdej z podklas przeciwciał. | Tak |  |  |
|  | Płytka mikrotitracyjna z dzielonymi studzienkami reakcyjnymi na 96 oznaczeń. | Tak |  |  |
|  | Odczyt przy długości fali 450nm wobec filtra referencyjnego 630nm. | Tak |  |  |
|  | Trwałość próbek materiału do badania (możliwość przechowywania od momentu pobrania do wykonania) minimum 14 dni. | Tak |  |  |
|  | Odczynniki w zestawie o jednym numerze seryjnym. | Tak |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

**Tabela nr 3. Zestawienie parametrów ocenianych (w ramach kryterium oceny ofert: Jakość). Dotyczy Załącznika (Pakietu) nr 5.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Lp.** | **Parametry oceniane** | **Wymagana****odpowiedź** | **Odpowiedź****Wykonawcy****Tak/Nie** | **Opis zaoferowanych przez****Wykonawcę warunków****( wypełnia Wykonawca)** | **Sposób oceny** |
| 1. | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw ludzkiej transglutaminazie w klasie IgA – krzywa wzorcowa oparta na pomiarze 3 kalibratorów |  Tak |  |  | Tak – 15pkt Nie – 1 pkt |
|  2.  | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw ludzkiej transglutaminazie w klasie IgA – krzywa wzorcowa oparta na pomiarze 3 kalibratorów | Tak |  |  | Tak – 15pkt Nie – 1 pkt |
|  3.  | Zestaw odczynnikowy do oznaczania przeciwciał przeciw gliadynie w klasie IgG i IgA – antygen rekombinowane białko powstałe na skutek fuzji trzech powtarzających się sekwencji nonapeptydów gliadyny |  Tak |  |  |  Tak – 15pkt Nie – 1 pkt |

**Uwaga!** **Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli nr 3. w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK lub NIE zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie przez Zamawiającego jako brak danego parametru/warunku w oferowanym produkcie.

Suma punktów za parametry (jakościowe) oceniane zostanie obliczona na podstawie wzoru:

 Oferta badana (uzyskane punkty za parametry oceniane) x kryterium (30)

Jakość (30%) =

 Oferta z największą liczbą punktów (za parametry oceniane)

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 6 - Zestaw do oznaczania kwasu cytrynowego - 24 m-ce.****FORMULARZ OFERTOWY**NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................SIEDZIBA .............................................................................................................. REGON ................................................. NIP ......................................................... adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę: |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość oznaczeń | Ilość oznaczeń z 1 opakowania | Ilość oferowanych opakowań | Cena netto 1 op. | VATw % | Wartość netto zamówienia | **Wartość brutto zamówienia** | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Zestaw odczynnikowy do oznaczania kwasu cytrynowego w moczu | 1100 ozn. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | **SUMA:** |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 6**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy****Tak/Nie** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków****(wypełnia Wykonawca)** |
|  | Zestaw do enzymatycznej metody oznaczania kwasu cytrynowego w moczu: odczyt przy długości fali 340nm lub 365nm na spektrofotometrze w standardowych warunkach. | Tak |  |  |
|  | Zestaw zawiera wszystkie składniki odczynnikowe (również materiał kontrolny) potrzebne do wykrycia i określenia stężenia kwasu cytrynowego w moczu. | Tak |  |  |
|  | Materiał kontrolny należy zaoferować w takiej ilości, asortymencie i stabilności, aby przy założeniu wykonywania serii oznaczeń 2x w tygodniu, oznaczenie kontrolne było przy każdej serii badań. | Tak |  |  |
|  | Ilość zestawów odczynnikowych do wykonania 1100 badań należy zaoferować na podstawie stabilności odczynników po otwarciu/rozpuszczeniu. | Tak |  |  |
|  | Stabilność odczynników po otwarciu/rozpuszczeniu minimum 1 tydzień w temperaturze 2-8ºC | Tak |  |  |
|  | Przygotowanie materiału do badań nie wymagające dodatkowych procedur (dopuszczalne wirowanie, zmiana odczynu). | Tak |  |  |
|  | Terminy ważności odczynników minimum 6 miesięcy od daty dostarczenia do Zamawiajacego. | Tak |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 7 - Nożyki do zgrzewarki - 24 m-ce.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Ilość sztuk | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań | Cena netto op. | VATw % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
| 1 | Nożyki do zgrzewarki do jałowego łączenia drenów Terumo TSCD-II | 1400 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |   |  |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 7**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy****Tak/Nie** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków****(wypełnia Wykonawca)** |
| 1. | Termin ważności – minimum 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego | Tak |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

**ZAŁĄCZNIK (PAKIET) NR 8 - Worki do głębokiego mrożenia - 24 m-ce.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY .....................................................................................
SIEDZIBA ..............................................................................................................
REGON ................................................. NIP .........................................................

adres elektroniczny (e-mail) ................................................................ (do kontaktu z Zamawiającym!)

Oferuję realizację zamówienia na warunkach określonych w siwz, za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1.** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Minimalna ilość sztuk | Wielkość oferowanego opakowania | Ilość oferowanych opakowań | Cena netto op. | VATw % | Wartość netto zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Producent | Numer katalogowy produktu | Nazwa oferowanego produktu |
|  | Worki do głębokiego mrożenia 50ml  |  96 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Worki do głębokiego mrożenia 250ml  |  120 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  | Worki do głębokiego mrożenia 500ml  |  144 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  | **SUMA:** |   |   |  |  |  |

|  |
| --- |
| WARTOŚĆ NETTO ZAMÓWIENIA: ............................................ |
|  |  |
| **WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA: .........................................**  |

**Tabela nr 2. Zestawienie parametrów wymaganych - granicznych (minimalnych) dot. Załącznika (Pakietu) nr 8**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Parametry wymagane (graniczne)** | **Wymagana odpowiedź** | **Odpowiedź Wykonawcy****Tak/Nie** | **Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków****(wypełnia Wykonawca)** |
|  | Termin ważności – minimum 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Zamawiającego | Tak |  |  |
|  | Dołączenie do każdej dostawy certyfikatu zwolnienia serii. | Tak |  |  |
|  | Worki do głębokiego mrożenia i przechowywania preparatów szpiku i PBSC. | Tak |  |  |
|  | Odporne na zmiany temperatury w zakresie od -196ºC do +37 - +40ºC. | Tak |  |  |
|  | Sterylne, apirogenne, wykonane z tworzywa EVA pozwalającego na długotrwałe i bezpieczne przechowywanie preparatów w temperaturze -196ºC. | Tak |  |  |
|  | Pojemność worków:a) 50ml (zalecana objętość przechowywanego materiału 10-30 ml)b) 250ml (zalecana objętość przechowywanego materiału 30-70 ml)c) 500ml (zalecana objętość przechowywanego materiału 55-100 ml) | Tak |  |  |
|  | Worki wyposażone w długi dren z tworzywa EVA oraz zintegrowany zestaw przewodowy z PCV (miejsce do iniekcji, 3 adaptory z uszczelnieniem i zaciskami), 2 porty do transfuzji. | Tak |  |  |
|  | Wymiary worka, dopasowane do kasety do mrożenia, której szerokość wynosi 12,2 cm. | Tak |  |  |
|  | W komplecie dołączony „worek zewnętrzny ochronny” dopasowany do kasety do przechowywania w kriostatach, której szerokość wynosi 13,2 cm | Tak |  |  |
|  | Możliwość oznakowania worka (kieszeń etykietowa). | Tak |  |  |
|  | Worki pakowane pojedynczo. | Tak |  |  |
|  | Worki muszą być kompatybilne ze zgrzewarką Hematron III Baxter (własność Zamawiającego). | Tak |  |  |

**Uwaga! Należy (bezwzględnie) wypełnić wszystkie pola odpowiedzi!**

W Tabeli 2 w rubryce „Odpowiedź Wykonawcy” wymagana jest odpowiedź TAK zgodna z oferowanymi parametrami/warunkami i potwierdzona opisem w stosownej rubryce „Opis zaoferowanych przez Wykonawcę warunków”.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku traktowany będzie jako brak danego parametru/warunku i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Uwaga! Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych (we wszystkich dostępnych źródłach).

*Adres e-mail, pod który Zamawiający będzie wysyłał pisemne zamówienia: ………………………………………………………………………*

Stosownie do treści art. 91 ust. 3a Pzp, Zamawiający informuje, że jeżeli Wykonawca składa 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego (załączając do niniejszego formularza ofertowego stosowne oświadczenie), czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując w oświadczeniu nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

Brak w/w informacji (oświadczenia) traktowany będzie przez Zamawiającego, że sytuacja taka nie ma miejsca.

Informujemy, że Zamawiający żąda również wskazania przez Wykonawcę (w treści złożonego wraz z ofertą oświadczenia z art. 25a Pzp) części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

***Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO:***

*Niniejszym oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO****1)*** *wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.****\****

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***1)****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).*

Oświadczamy (pod rygorem odpowiedzialności karnej), że wszystkie przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się (w przypadku wybrania naszej oferty) do dostarczenia Zamawiającemu przedmiotu zamówienia spełniającego wszystkie wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami niniejszego zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty oraz że podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Nadto oświadczam(y), iż świadom(i) jestem(śmy) odpowiedzialności karnej za czyny określone w treści art. 297 § 1 Kodeksu karnego.

*……………………………………………….……….*

 *Data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*