# FORMULARZ OFERTOWY

Nr postępowania: **ZP-271-38/19**

**Dane wykonawcy:**

Nazwa:

Adres: ul:

Kod:

Miasto:

NIP:

Regon:

imię i nazwisko osoby do kontaktu:

e-mail:

tel:

fax:

nr KRS (jeśli dotyczy):

nazwa banku i numer rachunku bankowego:

Nawiązując do ogłoszonego przetargu w trybie **przetarg nieograniczony** na:

**Dostawa probówek i sprzętu do próżniowego systemu zamkniętego pobierania krwi**:

1) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Część nr: | Cena oferty (brutto) | Cena oferty słownie | w tym podatek VAT |
| **1** |  |  |  |

2) oferowane parametry w kryterium Jakość:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania** | **Parametry oceniane** | Parametry oferowane: |
| **TAK/NIE** (podać) |
| 1 | 5 | **Dotyczy pozycja 6 w sekcji probówki do próżniowego systemu zamkniętego, załącznik 1.**Probówka powinna dodatkowo gwarantować minimalną przestrzeń martwą (0,6 - 1,0cm) optymalizującą wyniki APTT. |  |
| 2 | 15 | **Dotyczy pozycja 2 i 3 w sekcji igły do pobierania krwi, załącznik 1**. Igła w zestawie dodatkowo powinna być przezierna z wizjerem o długości min. 1 cm w celu potwierdzenia prawidłowego umieszczenia igły w żyle. Element przezierny umieszczony przed uchwytem i gwintem igły, wypełniający się krwią przed podłączeniem probówki. |  |
| 3 | 5 | **Dotyczy pozycja 2 i 3 w sekcji probówki do próżniowego systemu zamkniętego, załącznik 1.** Możliwość skrócenia czasu wirowania do 5 minut. |  |
| 4 | 5 | Ciągły dostęp do platformy online, umożliwiającej okresowe szkolenia pracowników pobierających materiał do badań. |  |

3) oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\* (\*niepotrzebne skreślić) /wybór mojej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuję nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku: ……………..\* (\*niepotrzebne skreślić)

4) zamierzam powierzyć część zamówienia Podwykonawcy: nazwa lub firma Podwykonawcy, część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy\* (\*niepotrzebne skreślić)…………………………. ……………………………………………………………………………………………………….. / nie zamierzam powierzyć część zamówienia Podwykonawcy\* (\*niepotrzebne skreślić).

5) termin płatności wynosi: 60 dni.

6) termin realizacji zamówienia wynosi: zgodnie ze wzorem umowy.

7) okres gwarancji wynosi: zgodnie ze wzorem umowy.

8) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*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)*

wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* 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).

dnia

podpis Wykonawcy

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

W przypadku ofert składanych przez wykonawców działających wspólnie:

Oświadczamy, że ustanowionym pełnomocnikiem do *reprezentowania\** / *reprezentowania i zawarcia umowy\** w niniejszym postępowaniu jest ......................................................... (*imię i nazwisko pełnomocnika*)

\*niepotrzebne skreślić

dnia ……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

podpisy wykonawców działających wspólnie