**FORMULARZ OFERTOWY**

**PRZETARG NIEOGRANICZONY NA DOSTAWĘ AUTOMATYCZNEGO ZESTAWU DO BARWIENIA TKANEK**

Pełna nazwa/firma wykonawcy..........................................................................................\*

Siedziba wykonawcy ......................................................................................

Województwo ..................................................... Powiat .................................................

Adres internetowy (URL) ...........................................

Poczta elektroniczna (e-mail) ……………………………………..

KRS/CEiDG *(niepotrzebne skreślić) ……………………………………………………………….*

NIP/PESEL .............................................. REGON ................................................

Nr telefonu/ fax .......................................................................................

Oznaczenie banku i numer konta............................................................................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie treści oferty:

……………………................................ tel. ..................

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie realizacji zamówienia:

........................................ tel. ...............................

Wykonawca jest: *(niepotrzebne skreślić)*

- mikroprzedsiębiorstwem

- małym

- średnim przedsiębiorstwem

Uwaga!

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.*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**Automatyczny zestaw do barwienia tkanek**

Oferujemy wykonanie zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Producent, marka, typ | IlośćA | cena jednostkowa netto B | Wartość nettoC= AxB | Stawka podatku VAT …. % | Wartość podatku VAT ogółemD | Wartość bruttoogółemE=C+D |
| Automatyczny zestaw do barwienia tkanekRok produkcji- 2019 sprzęt fabrycznie nowy |  | 1 |  |  |  |  |  |
| Koszty dodatkowe(Koszty dostawy, zainstalowania sprzętu, serwisowania sprzętu i przeszkolenia personelu) | (ryczałt) | X | X |  |  |  |  |
| RAZEM | X | X | X |  | X |  |  |

Oceniane parametry techniczne:

Oświadczamy, iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – załącznik nr 1 i oświadczamy, że przedłożymy określony dokument przedmiotowy potwierdzający zgodność oferowanych produktów z wymaganiami zamawiającego zgodnie z pkt. 8.8 SIWZ.

Ponadto oferujemy przedmiot zamówienia o następujących parametrach zgodnie z kryterium – ocena techniczna:

Zestawienie parametrów ocenianych

\* niepodanie w danej rubryce odpowiedzi w powyższej tabeli oznaczać będzie wariant najniżej oceniany

| Lp. | Opis parametru granicznego | Wartość /punktacja/ | Wartość oferowana |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Możliwość barwienia w tym samym czasie co najmniej 400 szkiełek | Punktacja:400-650 szkiełek – 0 pktPowyżej 650 szkiełek – 5 pkt |  |
| 2. | Możliwość programowania badań rutynowych i specjalnych w tym samym czasie | Punktacja:1) NIE - 0 punktów2) TAK – 5 punktów |  |
| 3. | Możliwość rozpoznawania barkodów na odczynnikach | Punktacja:1) NIE - 0 punktów2) TAK – 5 punktów |  |
| 4. | Możliwość zainstalowania stacji o mniejszej niż wyjściowa objętości odczynnika | Punktacja:1) brak możliwości zainstalowania stacji o mniejszej niż wyjściowa objętości odczynnika-0 pkt2) możliwość zainstalowania jednej stacji o mniejszej niż wyjściowa objętości odczynnika - 2 pkt 3) możliwość zainstalowania dwóch stacji o mniejszej niż wyjściowa objętości odczynnika - 5 pkt  |  |

Oferujemy następujący termin gwarancji i rękojmi

…………………………………………………………………….. (min 24 miesiące)

Zamawiający wymaga podania okresu w pełnych miesiącach, przy czym okres ten nie może być krótszy niż 24 miesiące. Niepodanie lub podanie okresu krótszego spowoduje odrzucenie oferty.

Okres dłuższy niż 60 miesięcy dla potrzeb obliczenia punktacji będzie traktowany jako 60 miesięcy.

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom (opuszczenie tej części, niewypełnienie jej lub postawienie kreski oznacza, iż wykonawca nie będzie korzystał przy realizacji przedmiotu zamówienia z podwykonawców).

Przewidujemy powierzenie

części zamówienia:

*(wskazać)*

………………………………………………………………

następującym podwykonawcom:

*(podać firmę)*

……………………………………………………………….

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: ………………………………….

W przypadku zatrudnienia podwykonawców odpowiadamy za ich pracę jak za swoją własną.

……………………………………………

/data, podpis osoby upoważnionej/

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) w oparciu o następujące uzasadnienie (Wykonawca zobowiązany jest do uzasadnienia okoliczności zastrzeżenie części oferty jako tajemnicy przedsiębiorstwa w sposób obiektywny i wyczerpujący w oparciu o przesłanki wskazane w art. 11 ust. 4 ustawy wskazanej powyżej):

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

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

/data, podpis osoby upoważnionej/