**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

……………………………………………………..……….

pieczęć Wykonawcy lub Wykonawców

ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

tel./fax ……………………………………….………….

REGON ……………………………………..…………..

NIP ……………………………….…………………

e-mail …………………………..…………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

**W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na: „ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH DO BADAŃ KOAGULOLOGICZNYCH ORAZ DZIERŻAWA ANALIZATORA DLA POTRZEB ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ SZPITALA POWIATOWEGO W MYSZKOWIE”**

1. Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym specyfikacją za cenę:

**Cena**

…………………………………………………………..…………… **zł netto**

słownie zł netto: ………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………. zł

podatek VAT (............%) ....................................zł,

słownie podatek VAT …………………..……………………………………………………………………….……………………………………..….…… zł

……………………………………………………………...… **zł brutto**

słownie zł brutto: …………………………………………………………………………………………………………..……………………………………… zł

1. Oświadczamy, że oferujemy:
   1. w odniesieniu do kryterium nr II parametry techniczno – użytkowe:
      1. rok produkcji analizatora podstawowego: ………………………….……/podać

(używany od 2016 r. do 2019 r. – 0 pkt./ nowy 2019 r. lub 2020 r. – 5 pkt.)

* + 1. Zagwarantowanie analizatora zastępczego na cały okres trwania umowy wraz z udokumentowanym przeglądem technicznym producenta ( częstość przeglądów zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz w roku). Analizator zastępczy wykonywać będzie oznaczenia wymienione w tabeli – cześć nr 1 przy użyciu tych samych odczynników, kalibratorów i materiałów kontrolnych co analizator podstawowy:

……………………………………………………………………../podać (Nie – 0 pkt./ Tak – 5 pkt.)

* + 1. Analizator posiadający możliwość wykonania oznaczenia stężenie fibrynogenu z PT:

……………………………………………………………………../podać (Nie – 0 pkt./ Tak – 10 pkt.)

* + 1. Ilość poziomów materiału kontrolnego do wymaganych oznaczeń:

……………………………………………………………………../podać (2 poziomy – 0 pkt./3 poziomy – 10 pkt.)

* + 1. Trwałość kontroli jakości po rozpuszczeniu:

……………………………………………………………………../podać

(0 dni do 29 dni – 0 pkt./ 30 dni i dłużej – 10 pkt.)

2.2. **Termin wykonania zamówienia:**

- dostawa analizatora do Zakładu Diagnostyki laboratoryjnej Szpitala wraz z instalacją aparatu – w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy;

- dostawy odczynników i pozostałego asortymentu: sukcesywnie przez okres 34 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy.

3. Oświadczamy, że jesteśmy w posiadaniu dopuszczeń do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów a także dla dzierżawionego urządzenia oraz jesteśmy gotowi do udostępnienia tych dopuszczeń na wezwanie Zamawiającego.

4. Oświadczamy gotowość przedłożenia oświadczeń i dokumentów, o których mowa w pkt. VII SIWZ.

5.Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. …………………………………………………………………………………………………………………………….

(W przypadku nie wystąpienia w/w sytuacji wpisać **„nie dotyczy”**)

Obowiązek złożenia oświadczenia w tej kwestii wynika z art. 91 ust. 3a ustawy – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) jeżeli złożono 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.

6. Oświadczamy, że zamówienie w części dotyczącej ....................................................................................................................................................................................................................................................................................zostanie powierzone podwykonawcy.   
(W przypadku wykonania zamówienia samodzielnie wpisać **„nie dotyczy”**)

7. Oświadczamy, że przedstawione w ofercie dane potwierdzają aktualny stan prawny i faktyczny.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

9. Oświadczamy, że istotne warunki zamówienia zapisane w specyfikacji, a w szczególności w istotnych postanowieniach umowy zostały przez nas zaakceptowane. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

10. Oświadczamy, że czujemy się związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji.

11. Oświadczamy, jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia, że ustanowiliśmy niżej wymienionego pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*:

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

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

*(imię i nazwisko lub nazwa – firma, adres, telefon, faks, e-mail – jeśli inne niż w nagłówku;*

*UWAGA – DANE TE POSŁUŻĄ DO KOMUNIKACJI Z PEŁNOMOCNIKIEM WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA)*

Przedmiotowe pełnomocnictwo stanowi załącznik nr ………. do oferty.

Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania (dotyczy to wszystkich podmiotów wspólnie składających niniejszą ofertę). Jesteśmy świadomi, że wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Zobowiązujemy się przedłożyć na żądanie zamawiającego przed podpisaniem umowy przetargowej umowę regulującą naszą współpracę - w przypadku umowy konsorcjum: z wyraźnym wskazaniem pełnomocnika konsorcjum.

*Uwaga: poniższy punkt należy wypełnić tylko w przypadku powierzenia podwykonawcom wykonania części zamówienia*

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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 – RODO (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.\*

13. Informacja o statusie Wykonawcy (należy zaznaczyć znakiem x):

**Wykonawca jest małym, średnim przedsiębiorstwem: TAK \_ NIE \_**

14. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy:

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

(proszę podać imię i nazwisko, tel. kontaktowy, adres e-mail)

………………………………………………………………………

Miejscowość, data

……………………………..…………………………….

Podpis/y osoby/osób uprawionej/nych do reprezentowania wykonawcy

Wykaz załączników do oferty:

1………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………

4…………………………………………………………………………