

OFERTA

Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.
ul. Domaniewska 28
02-672 Warszawa

Numer REGON: 016755430

Numer NIP: 527 - 23 - 22 - 068

Numer KRS: 0000132695 <https://www.gov.pl/web/sprawiedliwosc/wyszukiwarka-krs1>

Bank: Deutsche Bank Polska S.A. 51 1880 0009 0000 0011 0283 4000

Certyfikaty, karty charakterystyk, metodyki, zamówienia odczynników, zgłaszanie reklamacji i zgłoszenia serwisowe:

<https://navifyportal.roche.com/pl/pl-pl/apps>



Załącznik nr 1 do SWZ
FORMULARZ OFERTY

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Sukcesywne dostawy materiałów diagnostycznych wraz z dzierżawą urządzeń medycznych dla Zakładu Patomorfologii – NZ.261.3.2025**

2. Dane dotyczące Wykonawcy:

| | |
|---|--|
| Nazwa (firma) Wykonawcy ⁽¹⁾ Ulica, nr budynku i lokalu Kod pocztowy i miejscowość | Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o. Ul. Domaniewska 28 02-672 Warszawa |
| Województwo | mazowieckie |
| NIP | 527-23-22-068 |
| REGON | 016755430 |
| KRS | 0000132695 |
| telefon | 223451888 |
| Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium wniesione w formie pieniężnej <i>(o ile dotyczy)</i> | Nie dotyczy |
| Adres poczty elektronicznej <u>Gwaranta/Poreczyciela</u> , na który należy przesłać oświadczenie o zwolnieniu wadium wniesionego w formie gwarancji lub poręczenia <i>(o ile dotyczy)</i> | trade-services.poland@db.com |

3. Kryterium oceny ofert
Dla zadania nr 1

a. Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 2 788 700,00 zł

Brutto: 3 027 175,50 zł

(w tym 8%, 23 % podatku VAT)

b. Termin realizacji dostaw częściowych, **gdzie terminy, należy wskazać w zał. nr 2 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny.**

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:⁽²⁾

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:⁽³⁾

Dla zadania nr 2:

a. Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

Netto: 105 080,00 zł

Brutto: 116 705,40 zł

(w tym 8%, 23 % podatku VAT)

- b. Termin realizacji dostaw częściowych, gdzie terminy, należy wskazać w zał. nr 3 do SWZ – Formularz cenowo-techniczny.

3.1. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług:(2)

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi:(3)

4. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.

5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

6. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca (zaznaczyć właściwą opcję)⁽⁴⁾:

- Mikroprzedsiębiorstwo
- Małe przedsiębiorstwo
- Średnie przedsiębiorstwo
- Duże przedsiębiorstwo

7. Niniejszym oświadczam, że:

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ.

UWAGA: Załączniki nr 2-3 do SWZ – Formularze cenowo-techniczne stanowią integralną część Formularza Oferty, nie podlegają więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) ustawy Prawo zamówień publicznych.

8. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:

| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|------|-------------------------|----------------------------|
| 1. | NIE DOTYCZY | NIE DOTYCZY |
| 2. | | |

9. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty, o których mowa w Rozdziale X ppkt. 3.2 SWZ:

(*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna:

* niewłaściwe skreślić

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO⁽⁵⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu⁽⁶⁾.

- (1) W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie i zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.
- (2)(3) Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione
- (4) W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.
- (5) 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).
- (6) 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 przez jego wykreślenie).

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.

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.

Formularz cenowo - techniczny zadania nr 1

1. Przedmiotem zamówienia są:

1.1. sukcesywne dostawy odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych oraz akcesoriów umożliwiających wykonanie 85 590 badań immunohistochemicznych, zwanych dalej wyrobami;

1.2. dzierżawa dwóch identycznych analizatorów wraz z kompatybilnym zestawem komputerowym, UPS, drukarka kodów do barwień immunohistochemicznych, zwanych dalej urządzeniami.

2. Wykonawca zobowiązuje się w ramach przedmiotu umowy i w jego cenie:

2.1. przeskoczyć co najmniej trzy osoby wskazane przez Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji codziennej urządzenia.

2.2. zagwarantować Zamawiającemu pełen zakres usług serwisowych urządzeń na czas trwania umowy (m.in. praca serwisu, dojazd, transportowanie, części zamienne) poprzez autoryzowany serwis. Serwis w trybie 24 godzinny, czas reakcji serwisu – 24 godziny od zgłoszenia awarii oraz trzy przeglądy serwisowe w okresie obowiązywania umowy.

2.3. zapewnić Zamawiającemu na czas trwania umowy udział w zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań wskazanej przez Zamawiającego Nordic Immuno QC Breast Cancer Module, Nordic Immuno QC HER2-ISH module, Nordic Immunohistochemical QC General Module.

3. Wykonawca przyjmie od Zamawiającego zgłoszenie o zauważonych nieprawidłowościach bądź awarii urządzenia za pośrednictwem zgłoszenia telefonicznego pod numerem 0 800 909 505 lub poczty elektronicznej na adres e-mail polska.rcsc@roche.com

4. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte zamówieniem spełniają będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania eksploatacyjno - techniczne i jakościowe.

5. Wykonawca oświadcza, że dostarczy na każde wezwanie Zamawiającego materiały dotyczące przedmiotu zamówienia (instrukcje obsługi, broszury, prospekty, dane techniczne, itp.) w języku polskim. W przypadku pojawienia się nowych istotnych informacji Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania zamawiającemu zaktualizowanych danych.

6. Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja w języku polskim, zawierająca co najmniej następujące dane:

- nazwa wyrobu, nazwa producenta,

- kod partii lub serii wyrobu,

- wyraźne oznakowany rozmiar,

- oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach (dotyczy wyrobów sterylnych),

- oznakowanie CE,

- inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

Uwaga: Okres ważności przecięcia powinien wynosić minimum 6 miesięcy od dnia dostawy do siedziby zamawiającego, okres ważności szkiełek kontrolnych HER-2 minimum 2 miesiące

7. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby oraz urządzenia spełniają będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczania do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

8. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt 4 i 7 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane Zamawiającemu, na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.

9. Poszczególne dostawy wyrobów będą realizowane w terminie do 4 dni roboczych od daty przesłania zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: polska.zamowienia@roche.com lub navify portal <https://navifyportal.roche.com>

10. Dopuszcza się składania ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych z przeliczeniem oferowanych ilości do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego, w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę.

11. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia zgodnie z poniższą kalkulacją:

Tabela nr 1 – Przeciwciata

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Żądana ilość testów (36 m-cy) | Ilość testów w 1 opakowaniu handlowym | Ilość opakowań handlowych | Cena jednostkowa netto (zł/j.m.) * | Wartość netto (zł) 8=4x7 | Stawka VAT % | Wartość brutto (zł) 10=8+9 * | Cena jednostkowa brutto 11=10/4 * | Producent/nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny np. numer katalogowy |
|-----|----------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|--------------------------|--------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | PAB | test | 1500 | 50 testów | 30 | 800,00 zł | 24 000,00 zł | 8% | 25 920,00 zł | 864,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CD117(EP10) Rabbit Monoclonal PAB ; 08763909001 |
| 2 | P16 | test | 1800 | 250 testów | 8 | 10 000,00 zł | 80 000,00 zł | 8% | 86 400,00 zł | 10 800,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CINtec anti-p16 Histology (E6H4) ; 06695256001 |
| 3 | P53 | test | 1200 | 50 testów | 24 | 1 100,00 zł | 26 400,00 zł | 8% | 28 512,00 zł | 1 188,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM ANTI-P53 (DO-7) PRIMARY ANTIBODY ; 05278775001 |
| 4 | ALK-1 | test | 50 | 50 testów | 1 | 3 000,00 zł | 3 000,00 zł | 8% | 3 240,00 zł | 3 240,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-ALK-1 (ALK-01) ; 05278783001 |
| 5 | CD15 | test | 1500 | 50 testów | 30 | 550,00 zł | 16 500,00 zł | 8% | 17 820,00 zł | 594,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD15 (MMA) ; 05266904001 |
| 6 | CD20 | test | 350 | 50 testów | 7 | 350,00 zł | 2 450,00 zł | 8% | 2 646,00 zł | 378,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD20 (L26) ; 05267099001 |
| 7 | CD23 | test | 200 | 50 testów | 4 | 400,00 zł | 1 600,00 zł | 8% | 1 728,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD23 (SP23) ; 05479258001 |
| 8 | CD3 | test | 200 | 50 testów | 4 | 450,00 zł | 1 800,00 zł | 8% | 1 944,00 zł | 486,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD3 (2G64) ; 05278422001 |
| 9 | CD34 | test | 500 | 50 testów | 10 | 450,00 zł | 4 500,00 zł | 8% | 4 860,00 zł | 486,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD34 (QbEnd/10) ; 05278210001 |
| 10 | CD4 | test | 50 | 50 testów | 1 | 400,00 zł | 400,00 zł | 8% | 432,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD4 (SP35) ; 05552737001 |
| 11 | CD5 | test | 1000 | 50 testów | 20 | 1 200,00 zł | 24 000,00 zł | 8% | 25 920,00 zł | 1 296,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD5 (SP19) ; 05929903001 |
| 12 | CD68 | test | 150 | 50 testów | 3 | 400,00 zł | 1 200,00 zł | 8% | 1 296,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD68 (KP-1) ; 05278252001 |
| 13 | CD79a | test | 100 | 50 testów | 2 | 400,00 zł | 800,00 zł | 8% | 864,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD79a (SP18) ; 05640296001 |
| 14 | CD8 | test | 100 | 50 testów | 2 | 800,00 zł | 1 600,00 zł | 8% | 1 728,00 zł | 864,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CD8 (SP239) Rabbit Monoclonal PAB ; 09780041001 |
| 15 | CD99 | test | 50 | 50 testów | 1 | 350,00 zł | 350,00 zł | 8% | 378,00 zł | 378,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-CD99 (O13) ; 05913594001 |
| 16 | Karletynina | test | 300 | 50 testów | 6 | 400,00 zł | 2 400,00 zł | 8% | 2 592,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Calretinin (SP65) ; 05992184001 |
| 17 | Cytokeratyna 20 | test | 1100 | 50 testów | 22 | 350,00 zł | 7 700,00 zł | 8% | 8 316,00 zł | 378,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Cytokeratin 20 (SP33) ; 05587760001 |
| 18 | Cytokeratyna 7 | test | 1300 | 50 testów | 26 | 300,00 zł | 7 800,00 zł | 8% | 8 424,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Cytokeratin 7 (SP52) ; 05986818001 |
| 19 | Desmina | test | 150 | 50 testów | 3 | 350,00 zł | 1 050,00 zł | 8% | 1 134,00 zł | 378,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Desmin (DE-R-11) ; 05267005001 |
| 20 | EMA | test | 200 | 50 testów | 4 | 300,00 zł | 1 200,00 zł | 8% | 1 296,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-EMA (E29) ; 05878900001 |
| 21 | Estrogen | test | 1800 | 250 testów | 8 | 2 500,00 zł | 20 000,00 zł | 8% | 21 600,00 zł | 2 700,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-ER (SP1) ; 05278414001 |
| 22 | Kappa | test | 200 | 50 testów | 4 | 300,00 zł | 1 200,00 zł | 8% | 1 296,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Kappa (polyclonal) ; 05267013001 |
| 23 | Keratyna * | test | 750 | 50 testów | 15 | 300,00 zł | 4 500,00 zł | 8% | 4 860,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Keratin (34betaE12) ; 05479266001 |
| 24 | Ki-67 | test | 8000 | 50 testów | 160 | 600,00 zł | 9 600,00 zł | 8% | 10 368,00 zł | 648,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Ki-67 (30-9) ; 05278384001 |
| 25 | Lambda | test | 200 | 50 testów | 4 | 300,00 zł | 1 200,00 zł | 8% | 1 296,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Lambda (polyclonal) ; 05267021001 |
| 26 | MART-1/Melan A | test | 400 | 50 testów | 8 | 500,00 zł | 4 000,00 zł | 8% | 4 320,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-MART-1/melan A (A103) ; 05278350001 |
| 27 | HMB45 | test | 150 | 50 testów | 3 | 300,00 zł | 900,00 zł | 8% | 972,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Melanosome (HMB45) ; 05479282001 |
| 28 | PAX5 | test | 300 | 50 testów | 6 | 400,00 zł | 2 400,00 zł | 8% | 2 592,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-PAX5 (SP34) ; 05552729001 |
| 29 | Progesteron | test | 3000 | 250 testów | 12 | 2 500,00 zł | 30 000,00 zł | 8% | 32 400,00 zł | 2 700,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-PR (1E2) ; 05278392001 |
| 30 | PSA | test | 750 | 50 testów | 15 | 350,00 zł | 5 250,00 zł | 8% | 5 670,00 zł | 378,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-PSA (polyclonal) ; 05266939001 |
| 31 | S100 | test | 800 | 50 testów | 16 | 400,00 zł | 6 400,00 zł | 8% | 6 912,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-S100 (polyclonal) ; 05267072001 |
| 32 | Tyrozynaza | test | 50 | 50 testów | 1 | 500,00 zł | 500,00 zł | 8% | 540,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Tyrosinase (T311) ; 05479347001 |
| 33 | Vimentyna | test | 750 | 50 testów | 15 | 300,00 zł | 4 500,00 zł | 8% | 4 860,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM anti-Vimentin (V9) ; 05278139001 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-------------------|------|-------|------------|----|--------------|---------------|----|--|---------------|--------------|--|
| 34 | BCL-2 * | test | 400 | 50 testów | 8 | 500,00 zł | 4 000,00 zł | 8% | | 4 320,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE; CONFIRM anti-bcl-2 (124); 05986826001 |
| 35 | CD56 | test | 2200 | 50 testów | 44 | 900,00 zł | 39 600,00 zł | 8% | | 42 768,00 zł | 972,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD56 (MRQ-42); 06433359001 |
| 36 | Inhibina alfa | test | 150 | 50 testów | 3 | 850,00 zł | 2 550,00 zł | 8% | | 2 754,00 zł | 918,00 zł | CELL MARQUE; Inhibin, alpha (MRQ-63) Pab, Cell Marque; 08313474001 |
| 37 | MLH1 | test | 50 | 50 testów | 1 | 850,00 zł | 850,00 zł | 8% | | 918,00 zł | 918,00 zł | VENTANA / ROCHE; MLH1 (M1) MM PAB-US Export; 08033668001 |
| 38 | MSH2 | test | 50 | 50 testów | 1 | 750,00 zł | 750,00 zł | 8% | | 810,00 zł | 810,00 zł | VENTANA / ROCHE; MSH2 (G219-1129) MM PAB-US Export; 08033684001 |
| 39 | MUM1 | test | 300 | 50 testów | 6 | 1 000,00 zł | 6 000,00 zł | 8% | | 6 480,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE; MUM1 (EP190) Pab, Cell Marque; 08313482001 |
| 40 | HER2 | test | 1050 | 50 testów | 21 | 3 500,00 zł | 73 500,00 zł | 8% | | 79 380,00 zł | 3 780,00 zł | VENTANA / ROCHE; VEN anti-HER2/neu (4B5) RM PAB-US EXPORT; 05999570001 |
| 41 | PMS2 | test | 50 | 50 testów | 1 | 800,00 zł | 800,00 zł | 8% | | 864,00 zł | 864,00 zł | VENTANA / ROCHE; PMS2 (A16-4) MM PAB-US Export; 08033692001 |
| 42 | PD-L1 (SP263) | test | 600 | 50 testów | 12 | 9 500,00 zł | 114 000,00 zł | 8% | | 123 120,00 zł | 10 260,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA PD-L1 (SP263) CE IVD US Export; 07419821001 |
| 43 | ROS1 | test | 50 | 50 testów | 1 | 10 500,00 zł | 10 500,00 zł | 8% | | 11 340,00 zł | 11 340,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA ROS1 (SP384) Assay US Export; 09365575001 |
| 44 | ALK | test | 50 | 50 testów | 1 | 6 000,00 zł | 6 000,00 zł | 8% | | 6 480,00 zł | 6 480,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-ALK (D5F3); 06679072001 |
| 45 | DC10 * | test | 900 | 50 testów | 18 | 600,00 zł | 10 800,00 zł | 8% | | 11 664,00 zł | 648,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-CD10 (SP67); 05857856001 |
| 46 | DC43 * | test | 100 | 50 testów | 2 | 400,00 zł | 800,00 zł | 8% | | 864,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-CD43 (L60); 05266980001 |
| 47 | CD44 * | test | 350 | 50 testów | 7 | 3 500,00 zł | 24 500,00 zł | 8% | | 26 460,00 zł | 3 780,00 zł | ELEKTRO MED; CD44, MRQ-13, 1 ml, mouse CM-144M-96; 10379774001 |
| 48 | CEA | test | 100 | 50 testów | 2 | 1 000,00 zł | 2 000,00 zł | 8% | | 2 160,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE; VENTANA anti-CEA (CEA31); 06433316001 |
| 49 | Chromogranina A | test | 350 | 50 testów | 7 | 350,00 zł | 2 450,00 zł | 8% | | 2 646,00 zł | 378,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-Chromogranin A (LK2H10); 05267056001 |
| 50 | Cyklina D1 | test | 350 | 50 testów | 7 | 550,00 zł | 3 850,00 zł | 8% | | 4 158,00 zł | 594,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-Cyclin D1 (SP4-R); 05862949001 |
| 51 | Cytokeratyna | test | 50 | 50 testów | 1 | 750,00 zł | 750,00 zł | 8% | | 810,00 zł | 810,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-Cytokeratin (CAM 5.2); 06478425001 |
| 52 | Cytokeratyna 5&6 | test | 3000 | 50 testów | 60 | 450,00 zł | 27 000,00 zł | 8% | | 29 160,00 zł | 486,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-Cytokeratin 5&6 (D5/16B4); 06478441001 |
| 53 | P63 | test | 4800 | 50 testów | 96 | 450,00 zł | 43 200,00 zł | 8% | | 46 656,00 zł | 486,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-P63 (4A4); 05867061001 |
| 54 | Pan Keratyna | test | 10000 | 250 testów | 40 | 1 280,00 zł | 51 200,00 zł | 8% | | 55 296,00 zł | 1 382,40 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-Pan Keratin (AE1/AE3 & PCK26); 05266840001 |
| 55 | BCL-2 * | test | 800 | 50 testów | 16 | 700,00 zł | 11 200,00 zł | 8% | | 12 096,00 zł | 756,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-bcl-2 (SP66); 06446329001 |
| 56 | c-Myc | test | 150 | 50 testów | 3 | 1 400,00 zł | 4 200,00 zł | 8% | | 4 536,00 zł | 1 512,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-c-MYC (Y69); 06504612001 |
| 57 | Katenina p120 | test | 1500 | 50 testów | 30 | 1 000,00 zł | 30 000,00 zł | 8% | | 32 400,00 zł | 1 080,00 zł | VENTANA / ROCHE; VENTANA anti-p120 Catenin (98); 05867088001 |
| 58 | ACTH | test | 50 | 50 testów | 1 | 750,00 zł | 750,00 zł | 8% | | 810,00 zł | 810,00 zł | CELL MARQUE; anti-ACTH (polyclonal); 05268176001 |
| 59 | ASM | test | 800 | 50 testów | 16 | 650,00 zł | 10 400,00 zł | 8% | | 11 232,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE; anti-Actin Smooth Muscle (1A4); 05268303001 |
| 60 | Androgen | test | 200 | 50 testów | 4 | 1 650,00 zł | 6 600,00 zł | 8% | | 7 128,00 zł | 1 782,00 zł | CELL MARQUE; anti-Androgen Receptor (SP107); 06523838001 |
| 61 | BOB-1 | test | 50 | 50 testów | 1 | 800,00 zł | 800,00 zł | 8% | | 864,00 zł | 864,00 zł | CELL MARQUE; anti-BOB.1 (SP92); 06433308001 |
| 62 | CA 125 | test | 300 | 50 testów | 6 | 750,00 zł | 4 500,00 zł | 8% | | 4 860,00 zł | 810,00 zł | CELL MARQUE; anti-CA 125 (OC125); 05267269001 |
| 63 | CA 19-9 | test | 50 | 50 testów | 1 | 950,00 zł | 950,00 zł | 8% | | 1 026,00 zł | 1 026,00 zł | CELL MARQUE; anti-CA 19-9 (121SLE); 05267242001 |
| 64 | CD138 | test | 400 | 50 testów | 8 | 600,00 zł | 4 800,00 zł | 8% | | 5 184,00 zł | 648,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD138 (B-A38); 05269083001 |
| 65 | CD1a | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 8% | | 1 080,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD1a (EP3622); 06419160001 |
| 66 | CD2 | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 700,00 zł | 1 700,00 zł | 8% | | 1 836,00 zł | 1 836,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD2 (MRQ-11); 05463467001 |
| 67 | CD21 | test | 250 | 50 testów | 5 | 650,00 zł | 3 250,00 zł | 8% | | 3 510,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD21 (ZG9); 05269059001 |
| 68 | CD30 | test | 200 | 50 testów | 4 | 550,00 zł | 2 200,00 zł | 8% | | 2 376,00 zł | 594,00 zł | VENTANA / ROCHE; anti-CD30 (Ber-H2); 07007841001 |
| 69 | CD31 | test | 200 | 50 testów | 4 | 950,00 zł | 3 800,00 zł | 8% | | 4 104,00 zł | 1 026,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD31 (JC70); 05463475001 |
| 70 | CD33 | test | 450 | 50 testów | 9 | 700,00 zł | 6 300,00 zł | 8% | | 6 804,00 zł | 756,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD33 (SP266); 07391447001 |
| 71 | CD38 | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 8% | | 1 080,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD38 (SP149); 06648550001 |
| 72 | CD45 | test | 1200 | 50 testów | 24 | 500,00 zł | 12 000,00 zł | 8% | | 12 960,00 zł | 540,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD45 (LCA)(2B11 & PD7/26); 05269423001 |
| 73 | CD61 | test | 350 | 50 testów | 7 | 650,00 zł | 4 550,00 zł | 8% | | 4 914,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD61 (2F2); 05269091001 |
| 74 | CD7 | test | 50 | 50 testów | 1 | 550,00 zł | 550,00 zł | 8% | | 594,00 zł | 594,00 zł | VENTANA / ROCHE; anti-CD7 (SP94); 06537847001 |
| 75 | CD71 | test | 450 | 50 testów | 9 | 950,00 zł | 8 550,00 zł | 8% | | 9 234,00 zł | 1 026,00 zł | CELL MARQUE; anti-CD71 (MRQ-48); 06433162001 |
| 76 | CDX-2 | test | 300 | 50 testów | 6 | 800,00 zł | 4 800,00 zł | 8% | | 5 184,00 zł | 864,00 zł | CELL MARQUE; anti-CDX-2 (EPR2764Y); 05463491001 |
| 77 | Kalcytonina | test | 50 | 50 testów | 1 | 900,00 zł | 900,00 zł | 8% | | 972,00 zł | 972,00 zł | CELL MARQUE; anti-Calcitonin (polyclonal); 05267277001 |
| 78 | Kaldesmon | test | 100 | 50 testów | 2 | 950,00 zł | 1 900,00 zł | 8% | | 2 052,00 zł | 1 026,00 zł | CELL MARQUE; anti-Caldesmon (E89); 05463459001 |
| 79 | Kalponina-1 | test | 350 | 50 testów | 7 | 950,00 zł | 6 650,00 zł | 8% | | 7 182,00 zł | 1 026,00 zł | CELL MARQUE; anti-Calponin-1 (EP798Y); 05435684001 |
| 80 | Cytokeratyna 19 | test | 250 | 50 testów | 5 | 500,00 zł | 2 500,00 zł | 8% | | 2 700,00 zł | 540,00 zł | CELL MARQUE; anti-Cytokeratin 19 (A53-B/A2.26); 05269440001 |
| 81 | Cytokeratyna 8&18 | test | 300 | 50 testów | 6 | 750,00 zł | 4 500,00 zł | 8% | | 4 860,00 zł | 810,00 zł | CELL MARQUE; anti-Cytokeratin 8 & 18 (B22.1 & B23.1); 05269776001 |
| 82 | DOG-1 | test | 100 | 50 testów | 2 | 1 650,00 zł | 3 300,00 zł | 8% | | 3 564,00 zł | 1 782,00 zł | CELL MARQUE; anti-DOG-1 (SP31); 06433189001 |
| 83 | E-kadheryna | test | 3000 | 50 testów | 60 | 750,00 zł | 45 000,00 zł | 8% | | 48 600,00 zł | 810,00 zł | CELL MARQUE; anti-E-cadherin (EP700Y); 05973872001 |
| 84 | EBV | test | 150 | 50 testów | 3 | 650,00 zł | 1 950,00 zł | 8% | | 2 106,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE; anti-Epstein-Barr Virus (CS1-4); 05267501001 |
| 85 | Factor VIII | test | 1500 | 50 testów | 30 | 900,00 zł | 27 000,00 zł | 8% | | 29 160,00 zł | 972,00 zł | CELL MARQUE; anti-Factor VIII R Ag. (polyclonal); 05267528001 |
| 86 | GATA3 | test | 4500 | 50 testów | 90 | 1 200,00 zł | 108 000,00 zł | 8% | | 116 640,00 zł | 1 296,00 zł | CELL MARQUE; anti-GATA3 (L50-823); 07107749001 |
| 87 | GCDFFP-15 | test | 50 | 50 testów | 1 | 850,00 zł | 850,00 zł | 8% | | 918,00 zł | 918,00 zł | CELL MARQUE; anti-GCDFFP-15 (EP1582Y); 05463530001 |
| 88 | GFAP | test | 200 | 50 testów | 4 | 1 000,00 zł | 4 000,00 zł | 8% | | 4 320,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE; anti-Glial Fibrillary Acidic Protein (EP672Y); 05269784001 |
| 89 | Glipikan-3 | test | 300 | 50 testów | 6 | 600,00 zł | 3 600,00 zł | 8% | | 3 888,00 zł | 648,00 zł | VENTANA / ROCHE; anti-Glypican-3 (GC33); 06483186001 |
| 90 | HSA | test | 300 | 50 testów | 6 | 800,00 zł | 4 800,00 zł | 8% | | 5 184,00 zł | 864,00 zł | CELL MARQUE; anti-Hepatocyte Specific Antigen (OCH1E5); 05269792001 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|----------------------|------|------|-----------|----|--------------|------------------------|---------------|------------------------|--------------|---|
| 91 | Ludzka Gonadotropina | test | 100 | 50 testów | 2 | 700,00 zł | 1 400,00 zł | 8% | 1 512,00 zł | 756,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Human Chorionic Gonadotropin (polyclonal) ; 05267617001 |
| 92 | MUC-2 | test | 50 | 50 testów | 1 | 850,00 zł | 850,00 zł | 8% | 918,00 zł | 918,00 zł | CELL MARQUE ; anti-MUC2 (MRQ-18) ; 05463556001 |
| 93 | Mammaglobina | test | 50 | 50 testów | 1 | 700,00 zł | 700,00 zł | 8% | 756,00 zł | 756,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Mammaglobin (31A5) ; 05269253001 |
| 94 | HBME-1 | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 200,00 zł | 1 200,00 zł | 8% | 1 296,00 zł | 1 296,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Mesothelial Cell (HBME-1) ; 05973813001 |
| 95 | Mieloperoxydaza | test | 1300 | 50 testów | 26 | 550,00 zł | 14 300,00 zł | 8% | 15 444,00 zł | 594,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Myeloperoxidase (polyclonal) ; 05267692001 |
| 96 | Napsyna A | test | 100 | 50 testów | 2 | 950,00 zł | 1 900,00 zł | 8% | 2 052,00 zł | 1 026,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Napsin A (MRQ-60) ; 07047720001 |
| 97 | Neurofilament | test | 50 | 50 testów | 1 | 650,00 zł | 650,00 zł | 8% | 702,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Neurofilament (2F11) ; 05267714001 |
| 98 | NSE | test | 50 | 50 testów | 1 | 750,00 zł | 750,00 zł | 8% | 810,00 zł | 810,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Neuron Specific Enolase (MRQ-55) ; 06648568001 |
| 99 | PAX8 | test | 500 | 50 testów | 10 | 1 250,00 zł | 12 500,00 zł | 8% | 13 500,00 zł | 1 350,00 zł | CELL MARQUE ; anti-PAX8 (MRQ-50) ; 06523927001 |
| 100 | PAP | test | 50 | 50 testów | 1 | 650,00 zł | 650,00 zł | 8% | 702,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Placental Alkaline Phosphatase (NB10) ; 05267757001 |
| 101 | RCC | test | 250 | 50 testów | 5 | 500,00 zł | 2 500,00 zł | 8% | 2 700,00 zł | 540,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Renal Cell Carcinoma (PN-15) ; 05269369001 |
| 102 | SOX-10 | test | 450 | 50 testów | 9 | 1 000,00 zł | 9 000,00 zł | 8% | 9 720,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE ; anti-SOX-10 (SP267) ; 07560389001 |
| 103 | SOX-11 | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 250,00 zł | 1 250,00 zł | 8% | 1 350,00 zł | 1 350,00 zł | CELL MARQUE ; anti-SOX-11 (MRQ-58) ; 07047738001 |
| 104 | SOX-2 | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 400,00 zł | 1 400,00 zł | 8% | 1 512,00 zł | 1 512,00 zł | CELL MARQUE ; anti-SOX-2 (SP76) ; 06523943001 |
| 105 | Synaptofizyna | test | 1050 | 50 testów | 21 | 500,00 zł | 10 500,00 zł | 8% | 11 340,00 zł | 540,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Synaptophysin (MRQ-40) ; 06433324001 |
| 106 | TTF-1 | test | 3000 | 50 testów | 60 | 700,00 zł | 42 000,00 zł | 8% | 45 360,00 zł | 756,00 zł | VENTANA / ROCHE ; anti-TTF-1 (SP141) ; 06640613001 |
| 107 | TDT | test | 100 | 50 testów | 2 | 850,00 zł | 1 700,00 zł | 8% | 1 836,00 zł | 918,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Terminal Deoxynucleotidyl Transferase (polyclonal) ; 05267811001 |
| 108 | Tyroglobulina | test | 100 | 50 testów | 2 | 650,00 zł | 1 300,00 zł | 8% | 1 404,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE ; anti-Thyroglobulin (2H11+6E1) ; 05267820001 |
| 109 | WT1 | test | 600 | 50 testów | 12 | 1 000,00 zł | 12 000,00 zł | 8% | 12 960,00 zł | 1 080,00 zł | CELL MARQUE ; anti-WT1 (6F-H2) ; 05435706001 |
| 110 | AFP | test | 150 | 50 testów | 3 | 700,00 zł | 2 100,00 zł | 8% | 2 268,00 zł | 756,00 zł | CELL MARQUE ; anti-alpha-Fetoprotein (AFP) (polyclonal) ; 05267188001 |
| 111 | BCL-6 | test | 500 | 50 testów | 10 | 650,00 zł | 6 500,00 zł | 8% | 7 020,00 zł | 702,00 zł | CELL MARQUE ; anti-bcl-6 (G1191E/A8) ; 05269008001 |
| 112 | Katenina beta | test | 100 | 50 testów | 2 | 700,00 zł | 1 400,00 zł | 8% | 1 512,00 zł | 756,00 zł | CELL MARQUE ; anti-beta-Catenin (14) ; 05269016001 |
| 113 | P40 | test | 2000 | 50 testów | 40 | 700,00 zł | 28 000,00 zł | 8% | 30 240,00 zł | 756,00 zł | VENTANA / ROCHE ; anti-p40 (BC28) ; 07394420001 |
| 114 | P504s | test | 1200 | 50 testów | 24 | 650,00 zł | 15 600,00 zł | 8% | 16 848,00 zł | 702,00 zł | VENTANA / ROCHE ; anti-p504s (SP116) Rabbit Monoclonal PAb ; 08035130001 |
| 115 | MSH6 | test | 50 | 50 testów | 1 | 850,00 zł | 850,00 zł | 8% | 918,00 zł | 918,00 zł | VENTANA / ROCHE ; MSH6 (SP93) RM PAB-US Export ; 08033676001 |
| 116 | sonda HER2 ISH | test | 540 | 30 testów | 18 | 5 000,00 zł | 90 000,00 zł | 8% | 97 200,00 zł | 5 400,00 zł | VENTANA / ROCHE ; VENTANA HER2 DISH DNA PRB CKT-US Export ; 08314373001 |
| 117 | CK HMW+p63 | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 8% | 1 080,00 zł | 1 080,00 zł | VENTANA / ROCHE ; VENTANA anti-Basal Cell Cocktail (34BE12+p63) ; 06364497001 |
| 118 | PRAME | test | 50 | 50 testów | 1 | 1 000,00 zł | 1 000,00 zł | 8% | 1 080,00 zł | 1 080,00 zł | VENTANA / ROCHE ; PRAME (EPR20330) Rbt Mono PAB 50 ; 09592237001 |
| 119 | PD-L1 (SP142) | test | 50 | 50 testów | 1 | 9 500,00 zł | 9 500,00 zł | 8% | 10 260,00 zł | 10 260,00 zł | VENTANA / ROCHE ; VENTANA PD-L1 (SP142) Assay-US Export ; 08008540001 |
| | | | | | | Razem Netto: | 1 422 050,00 zł | Razem Brutto: | 1 535 814,00 zł | | |

Tabela nr 2 (WYPEŁNIA WYKONAWCA)- Pozostałe niezbędne akcesoria i odczynniki (w tym system detekcyjny, materiały zużywalne, materiały kontrolne, szkiełka podstawowe itp.) do automatycznego wykonania 85 590 wyżej wymienionych oznaczeń na zaoferowanych analizatorach do barwienia -

| Lp. | Przedmiot zamówienia - Wypełnia Wykonawca | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł/j.m.) | Wartość netto 6=4x5 | Stawka VAT % | Wartość brutto 8=6+7 | Cena jednostkowa brutto 9=8/4 | Producent/nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny np. numer katalogowy | Wielkość opakowania handlowego |
|-----|---|-----------------|-------|----------------------------------|---------------------|--------------|----------------------|-------------------------------|--|--------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | ultraView DAB Detection Kit | op. | 335 | 1 850,00 zł | 619 750,00 | 8% | 669 330,00 zł | 1 998,00 zł | VENTANA / ROCHE ; ultraView DAB Detection Kit ; 05269806001 | 250 |
| 2 | AMPLIFICATION KIT, CE | op. | 41 | 300,00 zł | 12 300,00 | 8% | 13 284,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; AMPLIFICATION KIT, CE ; 05266114001 | 100 |
| 3 | Protease 1 | op. | 2 | 190,00 zł | 380,00 | 8% | 410,40 zł | 205,20 zł | VENTANA / ROCHE ; Protease 1 ; 05266688001 | 250 |
| 4 | PROTEASE 3 | op. | 42 | 250,00 zł | 10 500,00 | 8% | 11 340,00 zł | 270,00 zł | VENTANA / ROCHE ; PROTEASE 3 ; 05266718001 | 1 x 250 TEST |
| 5 | OptiView Detection Kit | op. | 7 | 1 850,00 zł | 12 950,00 | 8% | 13 986,00 zł | 1 998,00 zł | VENTANA / ROCHE ; OptiView Detection Kit ; 06396500001 | 250 |
| 6 | OptiView Amplification Kit | op. | 5 | 400,00 zł | 2 000,00 | 8% | 2 160,00 zł | 432,00 zł | VENTANA / ROCHE ; OptiView Amplification Kit ; 06396518001 | 50 |
| 7 | ultraView Red Detection Kit | op. | 11 | 1 850,00 zł | 20 350,00 | 8% | 21 978,00 zł | 1 998,00 zł | VENTANA / ROCHE ; ultraView Red Detection Kit ; 05269814001 | 250 |
| 8 | VENTANA RED ISH DIG DETECTION KIT | op. | 9 | 4 000,00 zł | 36 000,00 | 8% | 38 880,00 zł | 4 320,00 zł | VENTANA / ROCHE ; VENTANA RED ISH DIG DETECTION KIT ; 08318832001 | 60 testów |
| 9 | VENTANA SILVER ISH DNP DETECTION KIT | op. | 9 | 4 000,00 zł | 36 000,00 | 8% | 38 880,00 zł | 4 320,00 zł | VENTANA / ROCHE ; VENTANA SILVER ISH DNP DETECTION KIT ; 08318883001 | 60 testów |
| 10 | ultraView Silver Wash II | op. | 12 | 120,00 zł | 1 440,00 | 8% | 1 555,20 zł | 129,60 zł | VENTANA / ROCHE ; ultraView Silver Wash II ; 05446724001 | 2L |

| | | | | | | | | | | |
|----|--|-----|-------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-------------|---|------------|
| 11 | ISH Protease 3 | op. | 3 | 130,00 zł | 390,00 | 8% | 421,20 zł | 140,40 zł | VENTANA / ROCHE ; ISH Protease 3 ; 05273331001 | 200 |
| 12 | SSC (10x) | op. | 5 | 100,00 zł | 500,00 | 8% | 540,00 zł | 108,00 zł | VENTANA / ROCHE ; SSC (10x) ; 05353947001 | 200 |
| 13 | HybReady Solution | op. | 9 | 450,00 zł | 4 050,00 | 8% | 4 374,00 zł | 486,00 zł | VENTANA / ROCHE ; HybReady Solution ; 05917557001 | 80 |
| 14 | Labels | op. | 177 | 250,00 zł | 44 250,00 | 23% | 54 427,50 zł | 307,50 zł | VENTANA / ROCHE ; Labels ; 05247829001 | 500 |
| 15 | E-Bar Printer Ribbon | op. | 36 | 70,00 zł | 2 520,00 | 23% | 3 099,60 zł | 86,10 zł | VENTANA / ROCHE ; E-Bar Printer Ribbon ; 05250889001 | 2500 |
| 16 | EZ Prep | op. | 156 | 250,00 zł | 39 000,00 | 8% | 42 120,00 zł | 270,00 zł | VENTANA / ROCHE ; EZ Prep ; 05279771001 | 570 |
| 17 | BenchMark Ultra LCS | op. | 1049 | 90,00 zł | 94 410,00 | 8% | 101 962,80 zł | 97,20 zł | VENTANA / ROCHE ; BenchMark Ultra LCS ; 05424534001 | 85 |
| 18 | Reaction Buffer | op. | 357 | 100,00 zł | 35 700,00 | 8% | 38 556,00 zł | 108,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Reaction Buffer ; 05353955001 | 250 |
| 19 | Benchmark ULTRA CC1 | op. | 318 | 250,00 zł | 79 500,00 | 8% | 85 860,00 zł | 270,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Benchmark ULTRA CC1 ; 05424569001 | 280 |
| 20 | ULTRA CC2 | op. | 4 | 250,00 zł | 1 000,00 | 8% | 1 080,00 zł | 270,00 zł | VENTANA / ROCHE ; ULTRA CC2 ; 05424542001 | 500 |
| 21 | Hematoxylin | op. | 1 | 100,00 zł | 100,00 | 8% | 108,00 zł | 108,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Hematoxylin ; 05266726001 | 250 |
| 22 | Hematoxylin II | op. | 353 | 100,00 zł | 35 300,00 | 8% | 38 124,00 zł | 108,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Hematoxylin II ; 05277965001 | 250 |
| 23 | Bluing Reagent | op. | 354 | 70,00 zł | 24 780,00 | 8% | 26 762,40 zł | 75,60 zł | VENTANA / ROCHE ; Bluing Reagent ; 05266769001 | 250 |
| 24 | Szkiełka Super Frost | op. | 614 | 80,00 zł | 49 120,00 | 8% | 53 049,60 zł | 86,40 zł | Epredia ; Szkiełka Super Frost ; 06571603001 | 72 |
| 25 | TOMO - 11/90 Microscope Slides | op. | 45 | 1 000,00 zł | 45 000,00 | 8% | 48 600,00 zł | 1 080,00 zł | Matsunami Glass Industries Ltd ; TOMO - 11/90 Microscope Slides ; 08082286001 | 1000 |
| 26 | Ventana Antibody Diluent with Casein | op. | 15 | 170,00 zł | 2 550,00 | 8% | 2 754,00 zł | 183,60 zł | VENTANA / ROCHE ; Ventana Antibody Diluent with Casein ; 06440002001 | 750 |
| 27 | NEXES REAGENT DISPENSER CARD, OPTION 1 | op. | 44 | 40,00 zł | 1 760,00 | 23% | 2 164,80 zł | 49,20 zł | VENTANA / ROCHE ; NEXES REAGENT DISPENSER CARD, OPTION 1 ; 05271843001 | 250 |
| 28 | Prep Kit 1 (250), BM, BM XT, BM LT | op. | 44 | 130,00 zł | 5 720,00 | 8% | 6 177,60 zł | 140,40 zł | VENTANA / ROCHE ; Prep Kit 1 (250), BM, BM XT, BM LT ; 05276284001 | 250 |
| 29 | Rabbit Monoclonal Negative Control | op. | 9 | 1 000,00 zł | 9 000,00 | 8% | 9 720,00 zł | 1 080,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Rabbit Monoclonal Negative Control ; 06683380001 | 250 testów |
| 30 | PATHWAY HER-2 4 IN 1 CONTROL SLIDES | op. | 21 | 800,00 zł | 16 800,00 | 8% | 18 144,00 zł | 864,00 zł | VENTANA / ROCHE ; PATHWAY HER-2 4 IN 1 CONTROL SLIDES ; 05273510001 | 10 |
| 31 | CONFIRM Negative Control Rabbit Ig | op. | 5 | 800,00 zł | 4 000,00 | 8% | 4 320,00 zł | 864,00 zł | VENTANA / ROCHE ; CONFIRM Negative Control Rabbit Ig ; 05266238001 | 250 testów |
| 32 | HER-2 Dual ISH 3-in-1 Xenograft Slides | op. | 18 | 3 500,00 zł | 63 000,00 | 8% | 68 040,00 zł | 3 780,00 zł | VENTANA / ROCHE ; HER-2 Dual ISH 3-in-1 Xenograft Slides ; 05640300001 | 10 |
| 33 | Negative Control Mouse Ig | op. | 3 | 800,00 zł | 2 400,00 | 8% | 2 592,00 zł | 864,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Negative Control Mouse Ig ; 05266670001 | 250 testów |
| 34 | Prep Kit 2 (250), BM, BM XT, BM LT | op. | 1 | 130,00 zł | 130,00 | 8% | 140,40 zł | 140,40 zł | VENTANA / ROCHE ; Prep Kit 2 (250), BM, BM XT, BM LT ; 05276292001 | 250 testów |
| 35 | | | Razem | Netto: | 1 312 650,00 zł | brutto: | 1 424 941,50 zł | | | |

* Zgodnie z odpowiedziami Zamawiającego z dnia 17.02.2025 r.
Zapewniamy udział w kontroli zew. zgodnie z wymogami niniejszego postępowania.

Tabela nr 3 – Cena dzierżawy trzech aparatów wraz z kompatybilnym zestawem komputerowym, UPS, drukarką kodów do barwień immunohistochemicznych

| Lp. | Przedmiot dzierżawy | Ilość (szt.) | Okres dzierżawy (m-ce) | Cena jednostkowa za 1 analizator za 1 miesiąc dzierżawy netto | Wartość netto za 36 miesięcy dzierżawy 6 = (4 x 5) x ilość sztuk z kolumny nr 3 | Stawka VAT % | Wartość brutto za 36 miesięcy dzierżawy 8 = 6 + 7 | Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc dzierżawy 9=5+7 | PRODUCENT, Nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny, np. numer katalogowy | Wartość brutto Analizatora (rynkowa) |
|-----|--|--------------|------------------------|---|---|--------------|---|--|--|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | APARAT DO BARWIEŃ IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH | 3 | 36 | 500,00 zł | 54 000,00 zł | 23% | 66 420,00 zł | 615,00 zł | VENTANA/ROCHE ; 2 X BenchMark ULTRA PLUS ; 09576797001 , VENTANA/ROCHE ; 1 X BenchMark ULTRA ; 05342716001 | 2 X BenchMark ULTRA PLUS - 486 000 zł brutto BenchMark ULTRA - 426 600 zł brutto |
| | | | Razem | netto: | 54 000,00 zł | brutto: | 66 420,00 zł | | | |

Tabela nr 4 – Parametry wymagane dotyczące analizatorów, przecięcia i odczynników.

I. APARATY DO BARWIEŃ IMMUNOHISTOCHEMICZNYCH

| |
|--|
| 1. Automatyczny proces barwienia od deparafinizacji do podbarwienia tła na pokładzie jednego aparatu. |
| 2. Możliwość wykonywania barwienia metodami immunohistochemicznymi (IHC) oraz hybrydyzacji in situ (ISH). |
| 3. Preparaty umiejscowione są w osobnych szufladach. Każda szuflada to niezależna komora reakcyjna dla pojedynczego preparatu. Przestrzenne oddzielenie barwionych szkiełek zapobiega kontaminacji oraz zapewnia najbardziej optymalne i precyzyjnie monitorowane środowisko dla procesu barwienia, a także umożliwia swobodny dostęp, tzw. „random access”. |
| 4. Identyfikują preparaty za pomocą kodów kreskowych. |
| 5. Odczynniki barwiące wprowadzane za pomocą kodów kreskowych lub chipów, co eliminuje błędy występujące podczas manualnego wprowadzania danych. |
| 6. Zabezpieczają tkankę przed wysychaniem na każdym etapie barwienia, bez konieczności stosowania dodatkowych nakładek na szkiełka |
| 7. Posiadają opcję zaprogramowania barwienia „na noc” |
| 8. Wyposażenie dodatkowe, w skład którego wchodzi: - zasilacz UPS, - drukarka kodów kreskowych, - zestaw komputerowy wraz z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwienia. |
| 9. Możliwość podłączenia analizatora do systemu informatycznego funkcjonującego w szpitalu. |
| 10. Powierzchnia podłogi zajmowana przez jeden aparat nie może przekraczać 1 m ² |
| 11. Żaden wymiar aparatu tj. głębokość i szerokość nie może przekroczyć 1,20 m |
| II. PRZECIWCIAŁA I ODCZYNNIKI DO DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ |
| 1. Posiadają znak CE IVD do diagnostyki in vitro |
| 2. Gotowe do użycia, nie wymagają rozcieńczenia |
| 3. Mono- i poliklonalne, mysie i królicze |
| 4. Pakowane w hermetycznie zamkniętych, bezpiecznych dyspenserach |
| 5. Oznakowane kodem kreskowym |
| 6. Na każdym opakowaniu podana jest data ważności |
| III. ZESTAW DETEKCYJNY |
| 1. Posiada znak CE IVD do diagnostyki in vitro |

Tabela nr 5 – Obliczenie ceny oferty

| Lp. | Zestawienie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
|-----|---------------------------------------|------------------------|------------------|------------------------|
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Wartość z tabeli nr 1 – poz. Razem | 1 422 050,00 zł | 8% | 1 535 814,00 zł |
| 2 | Wartość z tabeli nr 2 – poz. Razem | 1 312 650,00 zł | 8% i 23% | 1 424 941,50 zł |
| 3 | Wartość z tabeli nr 3 – poz. Razem | 54 000,00 zł | 23% | 66 420,00 zł |
| | Razem Netto: | 2 788 700,00 zł | Razem Brutto: | 3 027 175,50 zł |

Formularz cenowo-techniczny zadania nr 2

1. Przedmiotem zamówienia są:

- 1.1. sukcesywne dostawy odczynników, kalibratorów, materiałów kontrolnych i zużywalnych oraz akcesoriów umożliwiających wykonanie 6 320 badań diagnostyki medycznej in vitro, zwanych dalej wyrobami;
1.2. dzierżawa aparatu do diagnostyki medycznej in vitro wraz z kompatybilnym zestawem komputerowym z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwienia, UPS, drukarką kodów kreskowych E- Bar, zwanych dalej urządzeniami.

2. Wykonawca zobowiązuje się w ramach przedmiotu umowy i w jego cenie:

- 2.1. przeszkolić co najmniej trzy osoby wskazane przez Zamawiającego w zakresie obsługi i konserwacji codziennej urządzenia,
2.2. zagwarantować Zamawiającemu pełen zakres usług serwisowych urządzeń na czas trwania umowy (m.in. praca serwisu, dojazd, transportowanie, części zamienne) poprzez autoryzowany serwis. Serwis w trybie 24 godzinnym, czas reakcji serwisu – 24 godziny od zgłoszenia awarii oraz trzy przeglądy serwisowe w okresie obowiązywania umowy,

3. Wykonawca przyjmie od Zamawiającego zgłoszenie o zauważonych nieprawidłowościach bądź awarii urządzenia za pośrednictwem zgłoszenia telefonicznego pod numerem 0800909505 lub poczty elektronicznej na adres e-mail polska.rcsc@roche.com.

4. Wykonawca gwarantuje, że wszystkie wyroby objęte zamówieniem spełniać będą wszystkie - wskazane w niniejszym załączniku - wymagania eksploatacyjno - techniczne i jakościowe.

5. Wykonawca oświadcza, że dostarczy na każde wezwanie Zamawiającego materiały dotyczące przedmiotu zamówienia (instrukcje obsługi, broszury, prospekty, dane techniczne, itp.) w języku polskim. W przypadku pojawienia się nowych istotnych informacji Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania zamawiającemu zaktualizowanych danych.

6. Dostarczane zamawiającemu poszczególne wyroby powinny znajdować się w trwałych – odpornych na uszkodzenia mechaniczne oraz zabezpieczonych przed działaniem szkodliwych czynników zewnętrznych – opakowaniach (jednostkowych, zbiorczych), na których umieszczona będzie informacja w języku polskim, zawierająca co najmniej następujące dane:

- nazwa wyrobu, nazwa producenta,
- kod partii lub serii wyrobu,
- wyraźnie oznakowany rozmiar,
- oznaczenie daty, przed upływem której wyrób może być używany bezpiecznie, wyrażonej w latach i miesiącach,
- oznakowanie CE,
- inne oznaczenia i informacje wymagane na podstawie odrębnych przepisów.

Uwaga: Okres ważności odczynników do barwień powinien wynosić minimum 6 miesięcy od dnia dostawy do siedziby zamawiającego.

7. Wykonawca oświadcza, że dostarczane zamawiającemu wyroby i urządzenia spełniać będą właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania przedmiotowych wyrobów w polskich zakładach opieki zdrowotnej.

8. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt 4 i 7 posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane Zamawiającemu, na jego pisemny wniosek na etapie realizacji zamówienia.

9. Poszczególne dostawy wyrobów będą realizowane w terminie **do 4 dni** roboczych od daty przesłania zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: polska.zamowienia@roche.com lub navify portal: <https://navifyportal.roche.com>

10. Dopuszcza się składania ofert na asortyment w innych opakowaniach jednostkowych z przeliczeniem oferowanych ilości do wartości sumarycznej wymaganej przez Zamawiającego, w zaokrągleniu do pełnego opakowania w górę.

11. Wykonawca oferuje realizację niniejszego zamówienia zgodnie z poniższą kalkulacją:

Tabela nr 1 - Odczynniki do barwień

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Żądana ilość testów (36 m-cy) | Ilość testów w 1 opakowaniu handlowym | Ilość opakowań handlowych | Cena jednostkowa netto (zł/j.m.) * | Wartość netto (zł) 8=4x7 * | Stawka VAT % | Wartość brutto (zł) 10=8+9 * | Cena jednostkowa brutto 11=10/4 * | Producent/nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny np. numer katalogowy |
|-----|----------------------|-----------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | Ziehl-Neelsen | test | 300 | 75 testów | 4 | 500,00 zł | 2 000,00 zł | 8% | 2 160,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; BenchMark Special Stain AFB Staining Kit ; 08432503001 |
| 2 | Czerwień Congo | test | 240 | 40 testów | 6 | 500,00 zł | 3 000,00 zł | 8% | 3 240,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Congo Red Staining Kit ; 05279429001 |
| 3 | Diastaza | test | 75 | 75 testów | 1 | 200,00 zł | 200,00 zł | 8% | 216,00 zł | 216,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Diastase Kit ; 05279208001 |
| 4 | Elastyna | test | 200 | 50 testów | 4 | 750,00 zł | 3 000,00 zł | 8% | 3 240,00 zł | 810,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Elastic Stain Core Kit ; 09185984001 |
| 5 | Van Gieson | test | 200 | 50 testów | 4 | 300,00 zł | 1 200,00 zł | 8% | 1 296,00 zł | 324,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Special Stains Van Gieson CS ; 09185992001 |
| 6 | GMS (Groccot) | test | 225 | 75 testów | 3 | 600,00 zł | 1 800,00 zł | 8% | 1 944,00 zł | 648,00 zł | VENTANA / ROCHE ; GMS II Staining Kit ; 05412749001 |
| 7 | Giemza | test | 1575 | 75 testów | 21 | 500,00 zł | 10 500,00 zł | 8% | 11 340,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Giemsa Staining Kit ; 05279224001 |
| 8 | Żelazo | test | 75 | 75 testów | 1 | 500,00 zł | 500,00 zł | 8% | 540,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Iron Staining Kit ; 05279259001 |
| 9 | Light Green for PAS | test | 40 | 75 testów | 1 | 280,00 zł | 280,00 zł | 8% | 302,40 zł | 302,40 zł | VENTANA / ROCHE ; Light Green for Pas Staining Kit ; 05279267001 |
| 10 | Mucykarmin | test | 1350 | 75 testów | 18 | 450,00 zł | 8 100,00 zł | 8% | 8 748,00 zł | 486,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Mucicarmine Staining Kit ; 05279275001 |
| 11 | Pas | test | 225 | 75 testów | 5 | 500,00 zł | 2 500,00 zł | 8% | 2 700,00 zł | 540,00 zł | VENTANA / ROCHE ; PAS Staining Kit (25x3) ; 05279291001 |
| 12 | Siatka | test | 1575 | 75 testów | 21 | 550,00 zł | 11 550,00 zł | 8% | 12 474,00 zł | 594,00 zł | VENTANA / ROCHE ; Reticulum II Staining Kit ; 05279399001 |
| 13 | TRICHROM | test | 240 | 60 testów | 4 | 700,00 zł | 2 800,00 zł | 8% | 3 024,00 zł | 756,00 zł | VENTANA / ROCHE ; TRICHROME STAINING KIT ; 06521908001 |
| | | | | | | | Razem Netto: | 47 430,00 zł | Razem Brutto: | 51 224,40 zł | |

Tabela nr 2 - Wykonawca jest zobowiązany do podania wszystkich niezbędnych odczynników i materiałów zużywalnych potrzebnych do przeprowadzenia w/w 6320 ilości badań:

| Lp. | Przedmiot zamówienia - Wypełnia Wykonawca | Jednostka miary | Ilość | Cena jednostkowa netto (zł/j.m.) | Wartość netto 6=4x5 | Stawka VAT % | Wartość brutto 8=6+7 | Cena jednostkowa brutto 9=8/4 | Wielkość opakowania handlowego | Producent/nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny np. numer katalogowy |
|-----|---|-----------------|-------|----------------------------------|---------------------|--------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | BenchMark Special Stains Cleaning Kit | op. | 21 | 750,00 zł | 15 750,00 zł | 8% | 17 010,00 zł | 810,00 zł | 40 Tests | VENTANA / ROCHE ; BenchMark Special Stains Cleaning Kit ; 09476580001 |

| | | | | | | | | | | |
|-------|----------------------------------|-----|----|-------------|---------------------|---------|---------------------|-------------|-------------|---|
| 2 | BMK SPEC STAINS LIQUID COVERSLIP | op. | 25 | 90,00 zł | 2 250,00 zł | 8% | 2 430,00 zł | 97,20 zł | 2000 | VENTANA / ROCHE ; BMK SPEC STAINS LIQUID COVERSLIP ; 06523072001 |
| 3 | Labels | op. | 13 | 250,00 zł | 3 250,00 zł | 23% | 3 997,50 zł | 307,50 zł | 500 | VENTANA / ROCHE ; Labels ; 05247829001 |
| 4 | E-Bar Printer Ribbon | op. | 3 | 70,00 zł | 210,00 zł | 23% | 258,30 zł | 86,10 zł | 2500 | VENTANA / ROCHE ; E-Bar Printer Ribbon ; 05250889001 |
| 5 | BMK SpSt DEPAR SOLUTION (10X) | op. | 10 | 300,00 zł | 3 000,00 zł | 8% | 3 240,00 zł | 324,00 zł | 656 | VENTANA / ROCHE ; BMK SpSt DEPAR SOLUTION (10X) ; 06523102001 |
| 6 | BENCHMARK SPECIAL STAINS WASH II | op. | 35 | 250,00 zł | 8 750,00 zł | 8% | 9 450,00 zł | 270,00 zł | 20000 ml | VENTANA / ROCHE ; BENCHMARK SPECIAL STAINS WASH II ; 08309817001 |
| 7 | Szkielka Super Frost | op. | 43 | 80,00 zł | 3 440,00 zł | 8% | 3 715,20 zł | 86,40 zł | 72 | Epredia ; Szkielka Super Frost ; 06571603001 |
| 8 | TOMO - 11/90 Microscope Slides | op. | 3 | 1 000,00 zł | 3 000,00 zł | 8% | 3 240,00 zł | 1 080,00 zł | 1000 Pieces | Matsunami Glass Industries Ltd ; TOMO - 11/90 Microscope Slides ; 08082286001 |
| Razem | | | | Netto: | 39 650,00 zł | brutto: | 43 341,00 zł | | | |

* Zgodnie z odpowiedziami Zamawiającego z dnia 17.02.2025 r.

Tabela nr 3 – Cena dzierżawy jednego aparatu do diagnostyki medycznej in vitro wraz z kompatybilnym zestawem komputerowym z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwienia, UPS, drukarką kodów kreskowych E-Bar

| Lp. | Przedmiot dzierżawy | Ilość (szt.) | Okres dzierżawy (m-c) | Cena jednostkowa za 1 analizator za 1 miesiąc dzierżawy netto | Wartość netto za 36 miesięcy dzierżawy 6 = (4 x 5) x ilość sztuk z kolumny nr 3 | Stawka VAT % | Wartość brutto za 36 miesięcy dzierżawy 8 = 6 + 7 | Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc dzierżawy 9=5+7 | PRODUCENT, Nazwa własna lub inne określenie identyfikujące wyrób w sposób jednoznaczny, np. numer katalogowy | Wartość brutto Analizatora (rynkowa) |
|-------|--|--------------|-----------------------|---|---|--------------|--|---|--|--------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 | APARAT DO DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ IN VITRO | 1 | 36 | 500,00 zł | 18 000,00 zł | 23% | 22 140,00 zł | 615,00 zł | VENTANA/ROCHE ; BenchMark Special Stains ; 06468373001 | 60 480,00 zł |
| Razem | | | | netto: | 18 000,00 zł | brutto: | 22 140,00 zł | | | |

Tabela nr 4 - Parametry wymagane dotyczące analizatora, przeciwciał i odczynników

| |
|--|
| I. NAPARAT DO DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ IN VITRO: |
| 1. Automatyczny proces barwienia – suszenie, deparafinizacja i barwienie na pokładzie jednego aparatu |
| 2. Posiada 20 miejsc na barwione preparaty, z niezależnym sterowaniem temperaturą dla każdej pozycji |
| 3. Równoległe barwienie w celu zwiększania przepustowości- jednorazowo można wykonywać do 8 różnych barwień |
| 4. Możliwość wybarwienia 40 preparatów w ciągu dnia pracy |
| 5. Posiada 25-pozycyjny rotor na odczynniki |
| 6. Aparat bezigłowy, eliminujący ryzyko kontaminacji próbki |
| 7. Stosuje bezksylenową technikę przeprowadzania preparatów |
| 8. Dozowanie jednolitej ilości odczynnika dla każdego oznaczenia w danym rodzaju barwienia, niezależnie od wielkości badanego materiału i umiejscowienia na szkiełku, bez konieczności programowania miejsca |
| 9. Barwienie każdego preparatu indywidualnie eliminuje krzyżową kontaminację preparatów |
| 10. Identyfikuje preparaty za pomocą kodów kreskowych |
| 11. Odczynniki barwiące wprowadzane za pomocą kodów kreskowych lub chipów, co eliminuje błędy występujące podczas manualnego wprowadzania danych |
| 12. Zabezpiecza tkanke przed wysychaniem na każdym etapie barwienia, bez konieczności stosowania dodatkowych nakładek na szkiełku |
| 13. Zapewnia możliwość wpięcia do systemu monitoringu próbki w laboratorium poprzez protokół HL7 |

| |
|---|
| 14. Posiada opcję zaprogramowania „opóźnionego startu” |
| 15. Możliwość zdalnej pomocy serwisowej, gdy aparat wpięty jest do sieci |
| 16. Generowanie odpadów płynnych, które podlegają dużemu rozcieńczeniu – średnio dla jednego preparatu to ok 150 ml (ilość generowanych odpadów zależy od protokołu barwienia). |
| 17. Moduł odpadów płynnych – 20 litrowy, wyposażony w czujnik poziomu płynu |
| 18. Moduł płynów aparatu zawiera pięć butelek z płynami, niezbędnymi do poszczególnych etapów barwienia, w których poziom płynów kontrolowany jest za pomocą czujników |
| 19. Wyposażenie dodatkowe, w skład którego wchodzi: |
| 19.1. zestaw komputerowy wraz z oprogramowaniem zapewniającym zoptymalizowane protokoły barwienia |
| 19.2. drukarka kodów kreskowych E-Bar |
| 19.3. UPS podtrzymujący pracę aparatu, w razie awarii prądu. |
| 20. Możliwość podłączenia analizatora do systemu informatycznego funkcjonującego w szpitalu. |
| 21. Powierzchnia podłogi zajmowana przez jeden aparat nie może przekraczać 0,4 m ² |
| 22. Szerokość aparatu nie może przekroczyć 60 cm. |
| 23. Aparat stojący na podłodze, bez konieczności wstawiania osobnego blatu lub stołu na którym stoi aparat |
| II. ODCZYNNIKI DO DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ IN VITRO: |
| 1. Posiadają znak CE IVD do diagnostyki in vitro |
| 2. Gotowe do użycia, nie wymagają rozcieńczenia |
| 3. Pakowane w hermetycznie zamkniętych, bezpiecznych dyspenserach |
| 4. Oznakowane kodem kreskowym |
| 5. Na każdym opakowaniu podana jest data ważności |

Tabela nr 5 – Obliczenie ceny oferty

| Lp. | Zestawienie | Wartość netto | Stawka VAT % | Wartość brutto |
|-----|---|----------------------|--------------|----------------------|
| 1 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Wartość z tabeli nr 1 – poz. Razem | 47 430,00 zł | 8% | 51 224,40 zł |
| 2 | Wartość z tabeli nr 2 – poz. Razem | 39 650,00 zł | 8% i 23% | 43 341,00 zł |
| 3 | Wartość z tabeli nr 3 – poz. Razem | 18 000,00 zł | 23% | 22 140,00 zł |
| | RAZEM CENA OFERTY: | 105 080,00 zł | | 116 705,40 zł |

Zamawiający:
Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

Wykonawca:

Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.
Ul. Domaniewska 28
02-672 Warszawa
(pełna nazwa/firma, adres)
reprezentowany przez:
Anna Iwaniec pełnomocnik /
pełnomocnictwo
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/

WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1
USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU
AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne dostawy materiałów diagnostycznych wraz z dzierżawą urządzeń medycznych dla Zakładu Patomorfologii**, prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra, **oświadczam**, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

- 1. Oświadczam**, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.¹

¹ Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

NZ.261.3.2025

2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U.2024 poz. 507 ze zm.).²

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:

[UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.]

~~Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.~~

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

² Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r., o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
- 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

- 1) (*) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego:
<https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>
- 2) (*) ~~odpis lub informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej:~~
<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>
- 3) (*) informacja z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych:
<https://crbr.podatki.gov.pl/adcrbr/#/wyszukaj>
- 4) (*) Inne:
(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy)

* niewłaściwe skreślić

STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia¹. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia² w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:

Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],

Numer ogłoszenia w Dz.U. S: **52234-2025**

Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:

W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym):
[....]

INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.

Tożsamość zamawiającego³

Odpowiedź:

¹ Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

² W przypadku **instytucji zamawiających**: wstępne ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo ogłoszenie o zamówieniu.

W przypadku **podmiotów zamawiających**: okresowe ogłoszenie informacyjne wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania.

³ Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

| | |
|--|--|
| Nazwa: | <i>Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o</i> |
| Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument? | Odpowiedź: |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia ⁴ : | Sukcesywne dostawy materiałów diagnostycznych wraz z dzierżawą urządzeń medycznych dla Zakładu Patomorfologii |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) ⁵ : | NZ.261.3.2025 |

Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

| Identyfikacja: | Odpowiedź: |
|--|---|
| Nazwa: | [Roche Diagnostics Polska Sp. z o.o.] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [527-23-22-068] [] |
| Adres pocztowy: | [ul. Domaniewska 28 02-672 Warszawa] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów ⁶ : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy): | [Anna Iwaniec] [723350012] [dzial.przetargow@roche.com] [www.roche.pl] |

⁴ Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

⁵ Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

⁶ Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

| Informacje ogólne: | Odpowiedź: |
|---|---|
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ⁷ ? | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie |
| <p>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone⁸: czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym”⁹ lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?</p> <p>Jeżeli tak, jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>[....]</p> |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input checked="" type="checkbox"/> Nie dotyczy |
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub</p> | <p>a) [.....]</p> |

⁷ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.
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.

⁸ Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

⁹ Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

| | |
|--|---|
| <p>zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:</p> <p>b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:</p> <p>c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie¹⁰:</p> <p>d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? Jeżeli nie: Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku. WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</p> <p>e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> <p>c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]</p> |
| <p>Rodzaj uczestnictwa:</p> | <p>Odpowiedź:</p> |
| <p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami¹¹?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> |

¹⁰ Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

¹¹ Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.

Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.

| | |
|---|--|
| <p>Jeżeli tak:</p> <p>a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):</p> <p>b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:</p> <p>c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p> | <p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p> |
| Części | Odpowiedź: |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [1, 2] |

B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY

W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

| | |
|--|--------------------------------------|
| Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją: | Odpowiedź: |
| Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [Anna Iwaniec], [.....] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [pełnomocnik] |
| Adres pocztowy: | [ul. Domaniewska 28 02-672 Warszawa] |
| Telefon: | [723350012] |
| Adres e-mail: | [dzial.przetargow@roche.com] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [pełnomocnictwo] |

C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW

| Zależność od innych podmiotów: | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie |

Jeżeli tak, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w **niniejszej części sekcja A i B oraz w części III**, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.

Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.

O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V¹².

D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA

(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

| Podwykonawstwo: | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia? | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...] |

Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

¹²

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

1. udział w **organizacji przestępczej**¹³;
2. **korupcja**¹⁴;
3. **nadużycie finansowe**¹⁵;
4. **przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**¹⁶
5. **pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**¹⁷
6. **praca dzieci i inne formy handlu ludźmi**¹⁸.

| Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy: | Odpowiedź: |
|---|--|
| Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok z jednego z wyżej wymienionych powodów, | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] ¹⁹ |

¹³ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

¹⁴ Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

¹⁵ W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

¹⁶ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

¹⁷ Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

¹⁸ Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

¹⁹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

| | |
|---|--|
| orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | |
| <p>Jeżeli tak, proszę podać²⁰:</p> <p>a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania;</p> <p>b) wskazać, kto został skazany [];</p> <p>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</p> | <p>a) data: [], punkt(-y): [], powód(-ody): []</p> <p>b) [.....]</p> <p>c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....]²¹</p> |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia ²² („samooczyszczenie”)? | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki ²³ : | [.....] |

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

| | |
|---|--|
| Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne: | Odpowiedź: |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne , zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

²⁰ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²² Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

²³ Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jednorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

| | | |
|---|---|---|
| państwo siedziby? | | |
| <p>Jeżeli nie, proszę wskazać:</p> <p>a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy;</p> <p>b) jakiej kwoty to dotyczy?</p> <p>c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków:</p> <p>1) w trybie decyzji sądowej lub administracyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | <p>Podatki</p> | <p>Składki na ubezpieczenia społeczne</p> |
| | a) [.....] | a) [.....] |
| | b) [.....] | b) [.....] |
| <ul style="list-style-type: none"> – Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca? | c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <ul style="list-style-type: none"> – Proszę podać datę wyroku lub decyzji. | – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie | – <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |
| <ul style="list-style-type: none"> – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: | – [.....] | – [.....] |
| <ul style="list-style-type: none"> – W przypadku wyroku, o ile została w nim bezpośrednio określona, długość okresu wykluczenia: | – [.....] | – [.....] |
| <p>2) w inny sposób? Proszę sprecyzować, w jaki:</p> | c2) [...] | c2) [...] |
| <p>d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?</p> | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....] | d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....] |
| <p>Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):²⁴ [.....][.....][.....]</p> | |

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIEWYPŁACALNOŚCIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI²⁵

²⁴ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

²⁵ Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/WE.

Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.

| Informacje dotyczące ewentualnej niewyłącalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych | Odpowiedź: |
|---|---|
| <p>Czy wykonawca, wedle własnej wiedzy, naruszył swoje obowiązki w dziedzinie prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy²⁶?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)?</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji:</p> <p>a) zbankrutował; lub</p> <p>b) prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe lub likwidacyjne; lub</p> <p>c) zawarł układ z wierzycielami; lub</p> <p>d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych²⁷; lub</p> <p>e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub</p> <p>f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona?</p> <p>Jeżeli tak:</p> <p>— Proszę podać szczegółowe informacje:</p> <p>— Proszę podać powody, które</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>— [.....]</p> <p>— [.....]</p> |

²⁶ O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

²⁷ Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

| | |
|--|--|
| <p>pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej²⁸.</p> <p>Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p> | <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p> |
| <p>Czy wykonawca jest winien poważnego wykroczenia zawodowego²⁹?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{.....}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p> |
| <p>Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p> |
| <p>Czy wykonawca wie o jakimkolwiek konflikcie interesów³⁰ spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> |
| <p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą doradzał(-o) instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób zaangażowany(-e) w przygotowanie</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> |

²⁸ Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

²⁹ W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

³⁰ Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

| | |
|---|--|
| <p>postępowania o udzielenie zamówienia? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | |
| <p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została rozwiązana przed czasem, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?</p> <p>Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>{...}</p> <p>Jeżeli tak, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>Jeżeli tak, proszę opisać przedsięwzięte środki: {.....}</p> |
| <p>Czy wykonawca może potwierdzić, że:</p> <p>a) nie jest winny poważnego wprowadzenia w błąd przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji;</p> <p>b) nie zataił tych informacji;</p> <p>c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz</p> <p>d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p> | <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> |

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

| | |
|--|--|
| Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym | Odpowiedź: |
| Czy mają zastosowanie podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | <input type="checkbox"/> Tak <input checked="" type="checkbox"/> Nie (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....] ³¹ |
| W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoczyszczenia? Jeżeli tak , proszę opisać przedsięwzięte środki: | <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] |

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:

| | |
|--|--|
| Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji | Odpowiedź |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | <input checked="" type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie |

Część VI: Oświadczenia końcowe

³¹ Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim³², lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.³³, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):

[.....]24.02.2025r., Warszawa

³² Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

³³ W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.