

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb WSZ  
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

Numer referencyjny postępowania:  
**WSZ-EP-59/2024**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

## FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: **„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb WSZ im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**, my niżej podpisani:

**Wykonawca 1** Siemens Healthcare Sp. Z o.o.

Adres ul. Żupnicza 11, 03-821 Warszawa

Województwo mazowieckie kraj Polska

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) [przetargi.dx.pl@siemens-healthineers.com](mailto:przetargi.dx.pl@siemens-healthineers.com)

KRS 0000544569 NIP 113-28-85-680 REGON 360879654

**Wykonawca 2\***

.....

adres.....

województwo ..... kraj .....

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)

.....@.....

KRS ..... NIP ..... REGON .....

**Pełnomocnik\*\*** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum)

.....

adres.....

województwo.....kraj .....

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)

.....@.....

KRS ..... NIP ..... REGON .....

\* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

\*\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z SWZ.

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb WSZ  
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, i przedłożonymi przez nas dokumentami, w tym przedmiotowymi środkami dowodowymi, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.**
5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

Pakiet nr 1

ŁĄCZNA CENA BRUTTO – cena ofertowa<sup>1</sup> 1 012 824,00 PLN,  
z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym

- FUNKCJONALNOŚĆ:

Dla każdego z 6 sztuk analizatorów wymagane parametry jakościowo – techniczne zgodne z załącznikiem nr 3.1. do SWZ WSZ-EP-59/2024

L.p.	Ocenie podlegać będą następujące parametry:	Punktacja	Potwierdzenie spełnienia parametrów ( należy wpisać TAK albo NIE)
1	Moduł automatycznej kontroli jakości umożliwiający wykonanie kontroli na 3 niezależnych poziomach umożliwiający pracę bez ingerencji operatora przez co najmniej 28 dni.	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	Tak Instrukcja obsługi str. 1-36, 4-10, Specyfikacja produktu RP500e
2	Wbudowane instruktażowe filmy video w języku polskim, ułatwiające np. sprawną wymianę pakietów odczynnikowych.	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Tak Instrukcja obsługi str. 1-61
3	Czas uzyskania pełnego wyniku w ciągu maksimum 60 sekund.	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt	Tak Specyfikacja produktu RP500e
4	Możliwość uzyskania pełnego panelu badań z próbki o pojemności nie większej niż 100 µL.	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	Tak Specyfikacja produktu RP500e
5	System zdalnego nadzoru pracujący jako aplikacja bazodanowa, umożliwiający techniczną walidację wyniku poprzedzającą wysyłkę wyniku do HIS/LIS, w tym możliwość zatrzymania wyniku w przypadku braku np. ID pacjenta, ID operatora, daty i godziny wykonania badania,	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	Tak Opis programu POCcelerator

<sup>1</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb WSZ  
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

	nieprawidłowego wyniku kontroli jakości.		
--	--	--	--

**Pakiet nr 2:**

ŁĄCZNA CENA BRUTTO – cena ofertowa<sup>2</sup> 344 106,60 PLN,

zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo - cenowym

- FUNKCJONALNOŚĆ:

Dla analizatora do analizy moczu wymagane parametry jakościowo – techniczne zgodne z załącznikiem nr 3.2 do SWZ WSZ-EP-59/2024

L.p.	Ocenie podlegać będą następujące parametry:	Punktacja	Potwierdzenie spełnienia parametrów ( należy wpisać TAK albo NIE)
1.	Pola reakcyjne umieszczone na arkuszach odczynnikowych ( brak pojedynczych pasków testowych ).	Tak – 10 pkt. Nie - 0 pkt.	Tak Instrukcja obsługi Clinitek Novus. 36-41 Specyfikacja produktu Clinitek Novus
2.	Możliwość wykonania badania osadu moczu w trybie automatycznym i manualnym ( pozyskiwanie obrazu w czasie rzeczywistym z ręczną zmianą warstwy ogniskowej oraz pola widzenia ).	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	Tak Instrukcja obsługi Atellica 1500 str. 35-37
3.	Automatyczna identyfikacja skupisk leukocytów oraz rozróżnienie bakterii pałeczek i bakterii ziarniaków.	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	Tak Instrukcja obsługi Atellica 1500 str. 3, 160-161 Specyfikacja produktu Atellica 1500
4.	Możliwość jednoczesnego załadowania minimum 100 probówek z materiałem badanym.	Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.	Tak Instrukcja obsługi Novus str. 53 Specyfikacja produktu Clinitek Novus Specyfikacja produktu Atellica

**Objaśnienie:**

<sup>2</sup> Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb WSZ  
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

**W kolumnie „Potwierdzenie spełnienia parametrów” wpisać „TAK” jeśli analizator posiada lub spełnia wymogi, w przeciwnym wypadku wpisać „NIE”. Jest to jednoznaczne z przyznaniem odpowiedniej ilości punktów.**

**Nie uzupełnienie kolumny „Potwierdzenie spełnienia parametrów” potraktowane zostanie jako zadeklarowanie odpowiedzi - „NIE”.**

**Wpisanie w kolumnie „Potwierdzenie spełnienia parametrów” jednocześnie odpowiedzi „TAK” i „NIE” zostanie potraktowane jako zadeklarowanie odpowiedzi „NIE”**

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:  
Anna Imielowska tel. 880 762 499
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
  - a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
  - b) **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuje\*:
    - 1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
    - 2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,
    - 3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

.....

.....

*(\*niepotrzebne skreślić)*

11. Dostawę objętą zamówieniem zamierzamy wykonać **samodzielnie\*** – ~~przy udziale podwykonawców\*~~

*(\*niepotrzebne skreślić)*

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom
Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, rozumiane ma być jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.

Przetarg nieograniczony, którego wartość jest równa lub przekracza progi unijne, na zadanie pod nazwą:  
**„Dostawa odczynników wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb WSZ  
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”**

14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>3</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>4\*</sup>
15. **RODZAJ Wykonawcy:**  
☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,  
☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,  
X inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy<sup>5</sup>:  
☐ Mikroprzedsiębiorstwem  
☐ Małym przedsiębiorstwem  
☐ Średnim przedsiębiorstwem  
X Żadnym z powyższych, jesteśmy dużym przedsiębiorstwem\*(w przypadku zaznaczenia proszę uzupełnić)

Warszawa, dnia 20.01.2025r.

Formularz podpisany elektronicznie

---

<sup>3</sup> 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).

<sup>4</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

<sup>5</sup> 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.