**Załącznik nr 3A do SWZ**

 .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

***OFERTA W ZAKRESIE ZADANIA NR 1 W POSTĘPOWANIU NA:***

**Dostawy stacji pipetujących i dozujących w podziale na 3 zadania KPO8**

**Znak sprawy: ADZ.261.30.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy  | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | Stacja pipetująca typ A |  | 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | Stacja pipetująca typ B |  | 1 |  |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty są urządzenia posiadające następujące parametry techniczne:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. PARAMETRY PODSTAWOWE ZESTAWU STACJI** | **OFEROWANA WARTOŚĆ NALEŻY WPISAĆ** |
| **1.** | Stacja pipetująca służąca do przygotowania bibliotek NGS oraz izolacji plazmidów przy pomocy zestawów opartych o kulki magnetyczne– **typ A – 1 sztuka.** | …..................................................................producent / model / nr seryjny |
| **2.** | Stacja pipetująca służąca do przygotowania reakcji PCR i sekwencjonowania– **typ B - 1 sztuka.** | …..................................................................producent / model / nr seryjny |
| **II. OPROGRAMOWANIE DLA ZESTAWU STACJI** |
| **1.** | Oprogramowanie umożliwiające samodzielne tworzenie protokołów oraz optymalizację procedur. Możliwość dodawania przez użytkowników dodatkowych plików dostosowujących urządzenie do pracy z różnymi typami płytek, probówek oraz akcesoriów używanych podczas procedur.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Sterowanie stacji za pomocą dostarczanego wraz z urządzeniem, dedykowanego komputera z panelem dotykowym (przekątna ekranu min. 15 cali) z wbudowanym oprogramowaniem, wyposażonego w minimum 4 porty USB pozwalające na podłączenie myszki, klawiatury oraz pamięci USB umożliwiającej transfer danych.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **III. WYPOSAŻENIE DLA ZESTAWU STACJI.**  |
| **1.** | Wbudowana szuflada umożliwiająca przechowywanie np. instrukcji obsługi, akcesoriów czy końcówek wewnątrz stacji. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Wskaźnik kolorystyczny (np. listwa LED) pokazujący aktualny status urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wbudowany wyjmowalny pojemnik z rynną na odpady płynne o pojemności min. 1,5 l oraz wyjmowalny pojemnik na odpady stałe o pojemności min. 7 l. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Czujnik optyczny, niewymagający materiałów zużywalnych, pozwalający na bezkontaktowe rozpoznawanie na blacie roboczym: 1. Rodzaju i pozycji akcesoriów.2. Liczby i rodzaju końcówek w statywach.3. Położenia menisków cieczy. | …............................................................TAK/ NIE1. …............................................................TAK/ NIE2. …............................................................TAK/ NIE3. …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Pipetowanie w oparciu o system poduszki powietrznej, ze swobodnym zrzutem. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Stacja pipetująca musi mieć możliwość przechowania co najmniej 3 narzędzi pipetujących, jedno- i wielokanałowych i wymieniać je automatycznie w trakcie pracy. | …............................................................TAK/ NIE |
| **7.** | Dokładność ruchu ramienia stacji +/- 0,3 mm. | …............................................................TAK/ NIE |
| **8.** | Stacja musi być wyposażona w wysoko precyzyjne narzędzia do pipetowania nadające się do sterylizacji w autoklawie przy 121°C, 100 kPa, 15 min. | …............................................................TAK/ NIE |
| **9.** | Narzędzia pipetujące muszą posiadać możliwość rekalibracji zgodnej z ISO EN 8655 lub normą równoważną. | …............................................................TAK/ NIE |
| **10.** | Stacja pipetująca musi być zabezpieczona pełną zabudową.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **IV. WYMAGANE DODATKOWE WYPOSAŻENIE DLA ZESTAWU STACJI PIPETUJĄCYCH** |
| **1.** | Adapter do przenoszenia i termostatowania płytek PCR 96-dołkowych o półobrzeżu – 2 sztuki. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Adapter do wytrząsania płytek PCR – 1 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Adapter na płytki 96-dołkowe PCR – 1 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | 7-pozycyjny statyw na rynny oraz moduły – 1 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Statyw na probówki: 40 × ø 8,4 mm i 12 × ø 11,2 mm – 1 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Statyw na 24 probówki 1,5 i 2 ml – 2 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **7.** | Statyw na 24 probówki 1,5 i 2 ml z możliwością termostatowania (po umieszczeniu na module termicznym) – 4 sztuki. | …............................................................TAK/ NIE |
| **8.** | Adapter magnetyczny wyposażony w 96 osobnych magnesów pierścieniowych, umożliwiający separację magnetyczną w płytkach 96 dołkowych typu PCR, Deepwell lub standardowych – 1 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **9.** | Adapter magnetyczny wyposażony w 24 magnesy, umożliwiający separację magnetyczną w płytkach 96 dołkowych typu Deepwell – 1 sztuka. |  |
| **10.** | Zestaw płytek PCR 96 dołkowych z półobrzeżem pakowanych po co najmniej 25 szt./op. – 1 opakowanie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **11.** | Zestaw rynien o objętości 30 ml pakowanych po co najmniej 50 szt./op – 1 opakowanie.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **12.** | Zestaw toreb na odpady, pakowanych po co najmniej 50 szt./op. – 1 opakowanie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **13.** | Końcówki w tackach z filtrem 50 ul, co najmniej 24 tacki x 96 końcówek – 1 opakowanie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **14.** | Końcówki w tackach z filtrem 300 ul, co najmniej 24 tacki x 96 końcówek – 1 opakowanie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **V. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU DLA ZESTAWU** |
| **1.** | Wymagany okres gwarancji jakości i rękojmi za wady: 24 miesiące, dwa bezpłatne przeglądy techniczne urządzenia po 12 i 24 miesiącach od instalacji przeprowadzone przez autoryzowany serwis. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Kalibracja narzędzi pipetujących zgodną z ISO EN 8655 lub równoważną normą po 12 i 24 miesiącach od instalacji, przeprowadzoną przez autoryzowany serwis . | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii: do 2 dni roboczych na reakcję.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Czas naprawy: do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia serwisowego (do 30 dni roboczych w uzasadnionych przypadkach np. konieczności sprowadzenia części z zagranicy. W takiej sytuacji Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o takiej konieczności w ciągu 3 dni roboczych od momentu podjęcia reakcji na zgłoszenie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **IV. POZOSTAŁE WYMAGANIA DLA ZESTAWU.** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji – dostawa, instalacja i pierwsze uruchomienie po stronie wykonawcy. | …............................................................TAK/ NIE |
| 2. | Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi stacji i oprogramowania w minimalnym zakresie 1 dnia roboczego, dla 8 osób, w języku polskim lub angielskim w siedzibie Zamawiającego. . | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wykonawca dostarczy dokumentację związaną z urządzeniami w tym instrukcja obsługi w języku polskim, w postaci elektronicznej umożliwiającej przeszukiwanie tekstu oraz papierowej. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Zastosowanie przez producenta w obu stacjach pipetujących rozwiązania będącego w zgodzie z trendem neutralności klimatycznej lub zielonej transformacji tj. łagodzeniem zmian klimatu poprzez efektywność energetyczną. Zastosowanie w stacjach rozwiązań służących zmniejszeniu zużycia energii/ pobór prądu w trybie stand-by na poziomie nie większym niż 80W.***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę W****…………………………….W** **NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **6.** | Termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę tygodni:****……………………………. tygodni****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **V. PARAMETRY TECHNICZNE DOTYCZĄCE WYŁĄCZNIE STACJI TYPU A** |
| **1.** | Co najmniej 14 pozycji na blacie roboczym dla płytek, akcesoriów oraz końcówek i pozycje wirtualne pozwalające na zaprogramowanie dodatkowych etapów pracy robota. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Wbudowany moduł termiczny, pracujący co najmniej w zakresie: 0°C – 110°C . | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wbudowany termomikser z możliwością ustawienia wytrząsania w zakresie co najmniej 300-2000 rpm oraz temperatury w zakresie od 4°C (lub 15°C poniżej temperatury otoczenia) do 95°C.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Stacja pipetująca wyposażona w chwytak do przenoszenia akcesoriów, płytek oraz końcówek w obrębie blatu roboczego urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Wyposażona w narzędzia pipetujące jednokanałowe, o zakresach:* 1 – 50 µl – 1 sztuka.
* 20 – 300 µl – 1 sztuka.
 | * …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE  |
| **6.** | Wyposażona w narzędzia pipetujące 8-kanałowe, o zakresach: * 1 – 50 µl – 1 sztuka.
* 20 – 300 µl – 1sztuka.
* 40 – 1000 µl – 1sztuka.
 | * …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE |
| **7.** | Maksymalne wymiary urządzenia: 110 cm szerokość x 65 cm głębokość x 85 cm wysokość. | …............................................................TAK/ NIE |
| **VI. PARAMETRY TECHNICZNE DOTYCZĄCE WYŁĄCZNIE STACJI TYPU B** |
| **1.** | Co najmniej 6 pozycji na blacie roboczym dla płytek, akcesoriów oraz końcówek i pozycje wirtualne pozwalające na zaprogramowanie dodatkowych etapów pracy robota. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Wyposażona w narzędzia pipetujące, jednokanałowe, o zakresach objętości:* 1 – 50 µl – 1 sztuka.
* 20 – 300 µl – 1 sztuka.
 | * …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE |
| **3.** | Wyposażona w 1 narzędzie pipetujące, ośmiokanałowe, o zakresie objętości co najmniej 1 – 50 µ. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Maksymalne wymiary urządzenia 70 cm szerokość x 65 cm głębokość x 85 cm wysokość. | **Należy wskazać konkretną wartość:**Szerokość …..................cm.Głębokość …..................cm Wysokość …..................cm |

* 1. Dostawa ww. Stacji oraz ich instalacja zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom*  | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
|  |  |
|  |  |

*Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia*

1. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr ….. do Oferty \*.

*(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy)*

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: ……………………………….……………….……………….………………., e-mail: …….……………….……………….………… .
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

……………………………….……………….……………….………………

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- ……………………………….……………….……………….……………………………………………….……………….……

***UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz******z******dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.***

## Załącznik nr 3B do SWZ

#####  .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W ZAKRESIE ZADANIA NR 2 W POSTĘPOWANIU NA:

**Dostawy stacji pipetujących i dozujących w podziale na 3 zadania KPO8**

**Znak sprawy: ADZ.261.30.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy  | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie robota pozwalającego na zautomatyzowane rozporcjowywanie komórek, wirusów, związków wiodących oraz mRNA do badań wysokoprzepustowych, pipetujący ciecze w zakresie co najmniej od 0,2 µl do 1 ml. |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty są urządzenia posiadające następujące parametry techniczne:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. PARAMETRY PODSTAWOWE**  | **OFEROWANA WARTOŚĆ NALEŻY WPISAĆ** |
| **1.** | Robot pozwalający na zautomatyzowane rozporcjowywanie komórek, wirusów, związków wiodących oraz mRNA do badań wysokoprzepustowych, pipetujący ciecze w zakresie co najmniej od 0,2 µl do 1 ml. | …..................................................................producent / model / nr seryjny |
| **II. OPROGRAMOWANIE**  |
| **1.** | Oprogramowanie umożliwiające samodzielne tworzenie protokołów oraz optymalizację procedur. Możliwość dodawania przez użytkowników dodatkowych plików dostosowujących urządzenie do pracy z różnymi typami płytek, probówek oraz akcesoriów używanych podczas procedur. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Sterowanie stacji za pomocą dostarczanego wraz z urządzeniem, dedykowanego komputera z panelem dotykowym (przekątna ekranu min. 15 cali) z wbudowanym oprogramowaniem, wyposażonego w minimum 4 porty USB pozwalające na podłączenie myszki, klawiatury oraz pamięci USB umożliwiającej transfer danych. | …............................................................TAK/ NIE |
| **III. WYPOSAŻENIE**  |
| **1.** | Wbudowana szuflada umożliwiająca przechowywanie np. instrukcji obsługi, akcesoriów czy końcówek wewnątrz stacji. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Wskaźnik kolorystyczny (np. listwa LED) pokazujący aktualny status urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wbudowany wyjmowalny pojemnik z rynną na odpady płynne o pojemności min. 1,5 l oraz wyjmowalny pojemnik na odpady stałe o pojemności min. 7 l. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Czujnik optyczny, niewymagający materiałów zużywalnych, pozwalający na bezkontaktowe rozpoznawanie na blacie roboczym: 1. Rodzaju i pozycji akcesoriów.2. Liczby i rodzaju końcówek w statywach.3. Położenia menisków cieczy. | …............................................................TAK/ NIE1. …............................................................TAK/ NIE2. …............................................................TAK/ NIE3. …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Pipetowanie w oparciu o system poduszki powietrznej, ze swobodnym zrzutem. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Stacja pipetująca musi mieć możliwość przechowania co najmniej 3 narzędzi pipetujących, jedno- i wielokanałowych i wymieniać je automatycznie w trakcie pracy. | …............................................................TAK/ NIE |
| **7.** | Dokładność ruchu ramienia stacji +/- 0,3 mm. | …............................................................TAK/ NIE |
| **8.** | Stacja musi być wyposażona w wysoko precyzyjne narzędzia do pipetowania nadające się do sterylizacji w autoklawie przy 121°C, 100 kPa, 15 min. | …............................................................TAK/ NIE |
| **9.** | Narzędzia pipetujące muszą posiadać możliwość rekalibracji zgodnej z ISO EN 8655 lub normą równoważną. | …............................................................TAK/ NIE |
| **10.** | Stacja pipetująca musi być zabezpieczona pełną zabudową.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **IV. WYMAGANE DODATKOWE WYPOSAŻENIE** |
| **1.** | Narzędzia pipetujące, jednokanałowe, o zakresach objętości:* 1 – 50 µl – 1 sztuka.
* 20 – 300 µl – 1 sztuka.
 | * …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE |
| **2.** | Narzędzie pipetujące, ośmiokanałowe, o zakresie objętości co najmniej 40 – 1000 µl . | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Rack mieszczący 7 rynien o pojemności nie mniejszej niż 100 ml każda lub 7 modułów – 1 sztuka.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Po jednym module do umieszczania w powyższym racku:* 4 probówek 1,5 i 2ml – 1 sztuka.
* 4 probówek 15 ml – 1 sztuka.
* 2 probówek 50 ml  - 1 sztuka.
 | * …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE |
| **5.** | Statyw na 24 probówki 1,5 i 2 ml – 2 sztuki. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Statyw na 24 probówki 1,5 i 2 ml z możliwością termostatowania (poumieszczeniu na module termicznym) – 1 sztuka. | …............................................................TAK/ NIE |
| **V. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| **1.** | Wymagany okres gwarancji jakości i rękojmi za wady: 24 miesiące, dwa bezpłatne przeglądy techniczne urządzenia po 12 i 24 miesiącach od instalacji przeprowadzone przez autoryzowany serwis. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Kalibracja narzędzi pipetujących zgodną z ISO EN 8655 lub równoważną normą po 12 i 24 miesiącach od instalacji, przeprowadzoną przez autoryzowany serwis. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii: do 2 dni roboczych na reakcję.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Czas naprawy: do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia serwisowego (do 30 dni roboczych w uzasadnionych przypadkach np. konieczności sprowadzenia części z zagranicy. W takiej sytuacji Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o takiej konieczności w ciągu 3 dni roboczych od momentu podjęcia reakcji na zgłoszenie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **IV. POZOSTAŁE WYMAGANIA .** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji – dostawa, instalacja i pierwsze uruchomienie po stronie wykonawcy. | …............................................................TAK/ NIE |
| 2. | Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi stacji i oprogramowania w minimalnym zakresie 1 dnia roboczego, dla 8 osób, w języku polskim lub angielskim w siedzibie Zamawiającego. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wykonawca dostarczy dokumentację związaną z urządzeniami w tym instrukcja obsługi w języku polskim, w postaci elektronicznej umożliwiającej przeszukiwanie tekstu oraz papierowej. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Zastosowanie przez producenta w obu stacjach pipetujących rozwiązania będącego w zgodzie z trendem neutralności klimatycznej lub zielonej transformacji tj. łagodzeniem zmian klimatu poprzez efektywność energetyczną. Zastosowanie w stacjach rozwiązań służących zmniejszeniu zużycia energii/ pobór prądu w trybie stand-by na poziomie nie większym niż 80W.***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę W****…………………………….W** **NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **6.** | Termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę tygodni:****……………………………. tygodni****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **V. PARAMETRY TECHNICZNE.** |
| **1.** | Wbudowany system dekontaminacji lampą UV oraz filtracji powietrza wchodzącego do stacji za pomocą filtrów klasy co najmniej EPA 10. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Wbudowany termomikser z możliwością ustawienia wytrząsania w zakresie co najmniej 300-2000 rpm oraz temperatury w zakresie od 4°C (lub 15°C poniżej temperatury otoczenia) do 95°C. . | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Wbudowany moduł termiczny, pracujący w zakresie co najmniej: 0°C – 110°C.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Co najmniej 6 pozycji na blacie roboczym dla płytek, akcesoriów oraz końcówek i pozycje wirtualne pozwalające na zaprogramowanie dodatkowych etapów pracy robota. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.**  | Maksymalne wymiary urządzenia: 70 cm szerokość x 65 cm głębokość x 85 cm wysokość. | **Należy wskazać konkretną wartość:**Szerokość …..................cm.Głębokość …..................cm Wysokość …..................cm |

* 1. Dostawa ww. Stacji oraz jej instalacja zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom  | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani) |
|  |  |
|  |  |

1. Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy).

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

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

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (kwalifikowanym podpisem elektronicznym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SW***Z.***

## Załącznik nr 3C do SWZ

#####  .................................., dn. ........................

Pełna nazwa Wykonawcy:

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

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

Adres: ...........................................................................................

 (kod, miasto, ulica, numer domu)

Województwo i powiat: .........................................................................

Nr tel. .....................................................................................................

Nr fax. ....................................................................................................

Adres e – mail ........................................................................................

Strona www. ..........................................................................................

NIP: ........................................................................................................

REGON: .................................................................................................

Nazwa banku i nr oddziału .....................................................................
Nr rachunku bankowego *(26 cyfrowy w standardzie NRB):*

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

**Rodzaj wykonawcy - *proszę o uzupełnienie*:**

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

*(możliwe do wyboru: mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj)*

#### OFERTA W ZAKRESIE ZADANIA NR 3 W POSTĘPOWANIU NA:

**Dostawy stacji pipetujących i dozujących w podziale na 3 zadania KPO8**

**Znak sprawy: ADZ.261.30.2024**

**Dla: MIĘDZYNARODOWEGO INSTYTUTU BIOLOGII MOLEKULARNEJ I KOMÓRKOWEJ W WARSZAWIE**

**ul. Księcia Trojdena 4, 02-109 Warszawa,**

**NIP: 5262278704, REGON: 013082798,**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie przetargu nieograniczonego, składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**:**

1. **Za cenę oferty w wysokości:**
	1. CENA OFERTY NETTO: ............................ zł *(słownie złotych: ..................................*
	2. Stawka podatku VAT …...…%\*
	3. CENA OFERTY BRUTTO: ............................ zł\* *(słownie złotych: ...................................)\**

Wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa z SWZ | Nazwa producenta lub marka oraz model lub nr katalogowy  | **Liczba sztuk** | Cena jedn. netto[PLN] | Wartość netto [PLN] | Stawka podatku VAT[%] | Wartość podatku VAT[PLN] | Wartość brutto[PLN] |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=4x5* | *7* | *8=6x7* | *9=8+6* |
| 1. | Sprzedaż, dostawa, instalacja oraz uruchomienie systemu do dozowania submikromolowych objętości cieszy, o różnej klasie lepkości działającego za pomocą technologii pompy mikromembranowej, wraz z oprogramowaniem pozwalającym na programowanie stacji roboczej |  | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |  |  |

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2023 r. poz. 1570).\*

***\*oświadczenie nie dotyczy Wykonawcy mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza Polską***

Oświadczam, że wybór Naszej oferty:

* **nie** będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowegozgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*
* będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego od następujących towarów/usługzgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*:

……………………………………………… - …………………………………..………………… zł netto

 Nazwa towaru/usługi wartość bez kwoty podatku VAT

\*Podstawa prawna: art. 225 ustawy.

1. Przedmiotem oferty są urządzenia posiadające następujące parametry techniczne:

|  |  |
| --- | --- |
| **I. PARAMETRY PODSTAWOWE**  | **OFEROWANA WARTOŚĆ NALEŻY WPISAĆ** |
| **1.** | System do dozowania submikromolowych objętości cieszy, o różnej klasie lepkości działającego za pomocą technologii pompy mikromembranowej. | …..................................................................producent / model / nr seryjny |
| **II. OPROGRAMOWANIE** |
| **1.** | Oprogramowaniem pozwalające na programowanie stacji roboczej. | …............................................................TAK/ NIE |
| **III. SZCZEGÓŁOWE WYMANIA TECHNICZNE**  |
| **1.** | Możliwość dozowania płynów do płytek: * 6- dołkowych;
* 24- dołkowych;
* 48- dołkowych;
* 96- dołkowych;
* 384- dołkowych;
* 1536-dołkowych.
 | * …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE* …............................................................

TAK/ NIE |
| **2.** | Możliwość pracy z objętością płynów od 100 nL. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Możliwość dozowania objętości zakresu 0,1 µl do 5 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Objętość martwa maksimum 10 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Precyzja dozowania co najmniej w zakresie CV≤3% dla membran na bazie silikonu i ≤5% dla PFE i chipów ciągłego przepływu. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Kompatybilny do pracy z płynami o zwiększonej gęstości (np. glicerol), w tym z kulkami i komórkami (bakteryjnymi i zwierzęcymi), jak również do pracy z rozpuszczalnikami organicznymi (np. DMSO). | …............................................................TAK/ NIE |
| **7.** | Moduł płuczący. | …............................................................TAK/ NIE |
| **8.** | Możliwość równoczesnego dozowania co najmniej sześciu płynów. | …............................................................TAK/ NIE |
| **9.** | Możliwość instalacji w warunkach sterylnych. | …............................................................TAK/ NIE |
| **10.** | Obsługa za pomocą oprogramowania komputerowego. | …............................................................TAK/ NIE |
| **11.** | Możliwość opracowania i projektowania testów i eksperymentów, np.: przygotowania bibliotek do sekwencjonowania NGS czy przeprowadzenia PCR/RT-PCR lub testu ELISA. | …............................................................TAK/ NIE |
| **12.** | Możliwość pracy z materiałami eksploatacyjnymi wielokrotnego użycia takimi jak chipy. | …............................................................TAK/ NIE |
| **13.**  | Ze względu na ograniczoną przestrzeń laboratorium i potencjalne przenoszenie dyspensera, jak również umieszczania go w komorach do sterylnej pracy maksymalne wymiary wynoszą:* Szerokość urządzenia nie przekraczająca 40cm.
* Wysokość urządzenia nie przekraczająca 25 cm.
* Głębokość urządzenia nie przekraczająca 25 cm.

Waga nie większa niż 6kg | **Należy wskazać konkretną wartość:**Szerokość …..................cm.Głębokość …..................cm Wysokość …..................cmWaga ……………………kg |
| **IV. WYMAGANE ELEMENTY DODATKOWE**  |
| **1.** | Chip na bazie silikonu do dozowania objętości min. 0,1 µl i 0,5 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Chip na bazie silikonu do dozowania objętości min. 1 µl i 5 µl. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Rurki wejściowe, średnica max. 0,016’’. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Rurki chipowe, średnica min. 0,030’. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Adapter 384-dołkowy na płytki PCR. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Matryca do chipów. | …............................................................TAK/ NIE |
| **V. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU** |
| **1.** | Wymagany okres gwarancji jakości i rękojmi za wady: 12 miesięcy | …............................................................TAK/ NIE |
| **2.** | Czas reakcji na zgłoszenie serwisowe: do 2 dni roboczych. | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Czas naprawy: do 14 dni roboczych od daty zgłoszenia serwisowego (do 30 dni roboczych w uzasadnionych przypadkach np. konieczności sprowadzenia części z zagranicy. W takiej sytuacji Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o takiej konieczności w ciągu 3 dni roboczych od momentu podjęcia reakcji na zgłoszenie. | …............................................................TAK/ NIE |
| **IV. POZOSTAŁE WYMAGANIA .** |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, gotowe do eksploatacji – dostawa, instalacja i pierwsze uruchomienie po stronie wykonawcy. | …............................................................TAK/ NIE |
| 2. | Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi stacji i oprogramowania w minimalnym zakresie 1 dnia roboczego, dla 8 osób, w języku polskim lub angielskim.  | …............................................................TAK/ NIE |
| **3.** | Dokumentacja związana z urządzeniami w tym instrukcja obsługi w języku polskim, w postaci elektronicznej umożliwiającej przeszukiwanie tekstu. | …............................................................TAK/ NIE |
| **4.** | Zamawiający nie jest zobowiązany do przechowywania żadnych opakowań transportowych urządzenia. | …............................................................TAK/ NIE |
| **5.** | Możliwość przeniesienia urządzenia bez interwencji serwisowej. | …............................................................TAK/ NIE |
| **6.** | Zastosowanie przez producenta w stacji dozującej rozwiązania będącego w zgodzie z trendem neutralności klimatycznej lub zielonej transformacji tj. łagodzeniem zmian klimatu poprzez efektywność energetyczną. Zastosowanie w stacjach rozwiązań służących zmniejszeniu zużycia energii/ pobór prądu w trakcie typowej pracy na poziomie nie większym niż 80 W .***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę W****…………………………….W** **NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |
| **7.** | Termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi do 12 tygodni od dnia podpisania umowy.***Stanowi kryterium oceny ofert.*** | **Należy wskazać konkretną liczbę tygodni:****……………………………. tygodni****NIEZBĘDNE DO PRZYZNANIA PUNKTÓW W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT** |

* 1. Dostawa ww. Stacji oraz jej instalacja zostanie zrealizowana zgodnie z wymaganiami SWZ.

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami\* i/lub zmianami\* Specyfikacji i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do treści Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. W zaoferowanej powyżej cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną umieszczoną w SWZ oraz że klauzula informacyjna została udostępnioną każdej osobie, której dane zostały udostępnione w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Realizację usług/dostaw objętych przedmiotem zamówienia wykonamy sami bez udziału podwykonawców/ z udziałem podwykonawców\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom  | Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani) |
|  |  |
|  |  |

1. Należy wypełnić oddzielnie dla każdej części zamówienia
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Informujemy o dostępności wymaganych w SWZ oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w Rozdziale V SWZ:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Numer i nazwa postępowania o udzielenie zamówienia u Zamawiającego, w którym Wykonawca złożył oświadczenia lub dokumenty |
|  |  |

1. Istotne postanowienia umowy Zamawiającego akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Oświadczamy, iż nie umieścimy lub nie będziemy żądać umieszczania w zawieranej umowie po wyborze naszej oferty, jakichkolwiek postanowień z wyjątkiem postanowień o charakterze informacyjnych lub wskazujących na sposób wykonywania umowy w zakresie komunikacji stron i form tej komunikacji.
2. Akceptujemy przewidzianą przez Zamawiającego możliwość dokonania istotnej zmiany postanowień przyszłej umowy w stosunku do treści niniejszej oferty, zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale XVII Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w załączniku nr/nazwa ….. do Oferty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty \*.

(Zamawiający wskazuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy).

1. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wnieśliśmy wadium o wartości ………………. w formie…………………….., które należy zwrócić na nr konta ………………………………………………….………… (jeżeli dotyczy)\*.
3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji naszego przedsiębiorstwa/ konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący:

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

1. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

**UWAGA! Dokument musi zostać podpisany (podpisem kwalifikowanym) przez osobę uprawnioną do reprezentacji wraz z dołączeniem dokumentów potwierdzających to uprawnienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ**