Załącznik nr 1 do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na dostawę roztworu PBS, zestawów krwinek wzorcowych do analizatora hematologicznego HemoCue, filtrów do usuwania leukocytów z koncentratów krwinek czerwonych, krwi kontrolnej do fotometru Plasma/Low Hb(HomoCue), odczynniki monoklonalne do oznaczania grup krwi oraz odczynnik anty-A1 i Standard antyD.

Ofertę składam samodzielnie\*:

Nazwa/Firma Wykonawcy:

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

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

Siedziba Wykonawcy:

ulica, nr domu, nr lokalu ...........................................................................................................

kod ……………..………..… miejscowość .............................................................................

województwo ………………………………………………………….………………………..

tel. ..................................................................... faks ...............................................................

REGON ........................................................... NIP ................................................................

Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna\*)\*

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy)

Lider: ………………………………………… Adres ………………………………..……….

Partnerzy:

Nazwa ………………………………………… Adres ………….……………….……………...

Nazwa ………………………………………… Adres ………………………………………..…

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze jest:

Stanowisko: ………………………………… imię i nazwisko …….………….…………….

tel. kontaktowy ……………………………… faks ………..…..……………………………

* + - 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:

1) CZĘŚĆ NR ………….:

|  |
| --- |
| netto: ……………………………….. zł(słownie zł: …………………………………………..….…………………………..…..)+ podatek VAT wg stawki ……....% wynosi: ............................................. zł brutto: ……………………………… zł(słownie zł: ………………………………………………………………………….…..)Zgodnie z załączonym do oferty „Formularzem asortymentowo-cenowym” – Załącznik nr 2 do SWZ |

|  |  |
| --- | --- |
| Informacja ogólna | Wypełnia Wykonawca |
| Czas dostawy do magazynu Zamawiającego – minimalnie w ciągu 3 dni roboczych - maksymalnie w ciągu 14 dni roboczych od otrzymania zamówienia przez wykonawcę | …. dni roboczychZgodnie z załączonym do oferty „Formularzem asortymentowo-cenowym” –  |

* + - 1. Oświadczam/my\*, że jestem/nie jestem\* zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT / zwolnionym z obowiązku uiszczania podatku VAT\*.
			2. Oświadczam/my, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Podana cena będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.
			3. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.
			4. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
			5. Oświadczam/my, że akceptujemy dołączony do SWZ projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			6. Oświadczam/my, że Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorcą\*, małym przedsiębiorcą\*, średnim przedsiębiorcą\*.

 Mikroprzedsiębiorca: przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto nie przekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równoważności w złotych 2 mln euro.

 Mały przedsiębiorca: przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto nie przekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równoważności w złotych 10 mln euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

 Średni przedsiębiorca: przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto nie przekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równoważności w złotych 43 mln euro.

 Pojęcia zaczerpnięte ustawy z dnia 6 maca 2018 r. -Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162).

* + - 1. Oświadczam/my, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacji(e) stanowiących(e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w pliku dołączonym w wyznaczonym miejscu na platformie zakupowej.
			2. Oświadczam/my, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
			3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: …….…………………………………….………………….………………………..

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

* + - 1. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za:
			złożenie oferty jest/ są: …………................................................................................

tel. kontaktowy …………………………………../faks …..............................................

e-mail: ………………………………………………………………………………………

podpisanie umowy jest/ są: …………..........................................................................

tel. kontaktowy …………………………………../faks …...............................................

e-mail: ………………………………………………………………………….……………

realizację umowy jest/ są: …………............................................................................

tel. kontaktowy ………………………………../faks …...............................................

e-mail: …………………………………………………………………………………….

* + - 1. Na potwierdzenie warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu składamy:
				1. ……………………………………………..……………………….…………………….
				2. …………………………………………………..………………….……………………
				3. ……………………………………………………………………………………………
				4. ……………………………………………………………………………………………
				5. ……………………………………………………………………………………………

Ponadto oświadczam(y), że:

W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, Zamawiający żąda od wykonawcy złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie z poniższą treścią:

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

Wyjaśnienie: 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 treść oświadczenia wykonawca składa wykreśloną.

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

 znak graficzny podpisu

\* - niewłaściwe skreślić.

\*\* - niewłaściwe skreślić lub wpisać "nie dotyczy"

Załącznik nr 4 do SWZ

INFORMACJA

O POWSTANIA U ZAMAWIAJĄCEGO OBOWIĄZKU PODATKOWEGO

art. 225 ust. 2 ustawy dnia 11 września 2019 r. -Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2021 r.poz. 1129, z późn. zm.) Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

dostawa roztworu PBS, zestawów krwinek wzorcowych do analizatora hematologicznego HemoCue, filtrów do usuwania leukocytów z koncentratów krwinek czerwonych, krwi kontrolnej do fotometru Plasma/Low Hb(HomoCue), odczynniki monoklonalne do oznaczania grup krwi oraz odczynnik anty-A1 i Standard antyD Sprawa 7/D/2022

prowadzonego przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, oświadczam, że:

1. Wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.1

2. Wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.2

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył …………………………………………………………

…….……………………………………………………………………………………………………...…3

objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....⁴zł.

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

 kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób)
 upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy

1W wypadku wyboru opcji 1) opcję 2) przekreślić.

2W przypadku wyboru opcji 2) opcję 1) przekreślić.

3Wpisać nazwę/rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

4Wpisaćwartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów lub usługi/usług podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych wcześniej.

Art. 225 ustawy z dnia 11 września 2019 r. -Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)

1. Jeżeli została złożona oferta, której wybórprowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2021 r. poz. 685, z późn. zm.), dla celówzastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.

2. W ofercie, o której mowa wust. 1, wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

Załącznik nr 5 do SWZ

ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę roztworu PBS, zestawów krwinek wzorcowych do analizatora hematologicznego HemoCue, filtrów do usuwania leukocytów z koncentratów krwinek czerwonych, krwi kontrolnej do fotometru Plasma/Low Hb(HomoCue), odczynniki monoklonalne do oznaczania grup krwi oraz odczynnik anty-A1 i Standard antyD Sprawa 7/D/2022

.

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

zobowiązuje się do oddania na rzecz:

……………………………………………………………………………...……………………
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędny zasób (udostępnione zasoby) zaznaczyć właściwe:

* wiedza,
* doświadczenie,
* potencjał techniczny
* osoby zdolne do wykonania zamówienia,
* zdolności finansowe

na okres ……………………………………………………………………………………………...…...

(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)

forma, w jakiej podmiot udostepniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia:

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

(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo lub wymienić inne formy)

stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:

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

(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, kontrakt)

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby nie weźmiemy/weźmiemy (niepotrzebne skreślić) udział w realizacji niniejszego zamówienia.

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

kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

UWAGA: Powyższe zobowiązanie musi być złożone w formie oryginału i podpisane przez podmiot udostępniający zasób.

Załącznik nr 5 do SWZ należy złożyć wraz z ofertą (jeżeli dotyczy)

Załącznik nr 7 do SWZ

OŚWIADCZENIE O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI/PRZYNALEŻNOŚCI\* DO GRUPY KAPITAŁOWEJ:

 Przystępując do udziału w prowadzonym przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

dostawa roztworu PBS, zestawów krwinek wzorcowych do analizatora hematologicznego HemoCue, filtrów do usuwania leukocytów z koncentratów krwinek czerwonych, krwi kontrolnej do fotometru Plasma/Low Hb(HomoCue), odczynniki monoklonalne do oznaczania grup krwi oraz odczynnik anty-A1 i Standard antyD Sprawa 7/D/2022

w imieniu: ………………………...……………………………………….……………………..

(pełna nazwa Wykonawcy)

informuję, że na dzień składania ofert:

nie należę do grupy kapitałowej[[1]](#footnote-1) w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275)\*\*

należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), w której skład wchodzą następujące podmioty (w przypadku przynależności do grupy kapitałowej należy wymienić wszystkie podmioty należące do tej samej grupy kapitałowej, podać nazwę i siedzibę)\*\*:

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

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

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

kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

\* - zaznaczyć właściwe znakiem X

1. Zgodnie z art. 4 pk. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U z 2021 r. poz. 275) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, który są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę. [↑](#footnote-ref-1)