Załącznik nr 1 do SWZ

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26-600 Radom**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:****(**na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

**Kategoria przedsiębiorcy Wykonawcy:**

* **mikro przedsiębiorca**
* **mały przedsiębiorca**
* **średni przedsiębiorca**
* **jednoosobowa działalność gospodarcza**
* **osoba fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej**
* **inny rodzaj**

\* (właściwe zaznaczyć)

zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej *Dz. U. z 2016r. poz. 1829 z póż. zm.*:

1. mikro przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
* zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.
1. mały przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
* zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro - i który nie jest mikro przedsiębiorcą.
1. średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:
* zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro - i który nie jest mikro przedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym na etapie trwania postępowania**

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postepowaniem

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

nr telefonu

|  |
| --- |
|  |

adres e-mail

**Osoba odpowiedzialna za realizacją przedmiotu Umowy** (jeżeli inna niż powyżej)

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postepowaniem

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

nr telefonu

|  |
| --- |
|  |

adres e-mail

**Numer rachunku bankowego na który należy dokonać zwrotu wadium (jeżeli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: **Zakup wraz z dostawą zestawów do pobierania materiału genetycznego – 4 300 kpl**, numer wewnętrzny postępowania: **23/21**.

**SKLADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**I Kryterium - Cena oferty brutto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty netto w zł** |  |
| **Cena oferty brutto w zł** |  |
| **Stawka podatku VAT w %** |  |

|  |
| --- |
|  |

 **II Kryterium - Termin dostawy częściowej**

**Wymagane jest, aby zamówienie zostało zrealizowane w ciągu 14 dni kalendarzowych licząc od dnia złożenia zamówienia.**

**Oferty zawierające termin dłuższy niż 14 dni kalendarzowych zostaną odrzucone jako niezgodne z SWZ.**

1. **Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych, gdzie dost**ę**pny jest dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |
|  |  |

 **Inne informacje:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy****o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia wskazanego w rozdziale X ust. 1 SWZ**.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia** i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ,
w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach
w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13
lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio
lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu\*\*.
6. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców *(podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona
i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców).*

|  |
| --- |
| 1.2.3.  |

1. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**

|  |
| --- |
| 1.2.3.4.5. |

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo
do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* niepotrzebne skreślić

\*\*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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

**Poniższa tabela stanowi załącznik do Formularza ofertowego i brak jej wypełnienia będzie skutkował odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***J.m.*** | ***Ilość zamówienia*** | ***Cena jednostkowa pakietu*** ***netto*** | ***Cena jednostkowa******pakietu*** ***brutto*** |
| **Pakiet kryminalistyczny do pobierania wymazów z jamy ustnej**1. **Skład pakietu:**1. **Opakowanie zewnętrzne**
2. **Rękawiczki jednorazowe**
3. **Koperta transportowa**
4. **Urządzenie wraz z kartą typu FTA pozwalające na pobieranie, archiwizację i wyizolowanie materiału genetycznego w postaci wymazu z jamy ustnej**
5. **Zestaw kodów paskowych**
6. **Karta rejestracyjna próbki biologicznej**

2. Wymagania szczegółowe:* Opakowanie zewnętrzne

- opakowanie wykonane z trwałej folii metalizowanej nieprzezroczystej, o wymiarach wewnętrznych 320 mm (+/-20 mm) x 220 mm (+/-20 mm), zawierające wszystkie pozostałe elementy pakietu, wymienione w punkcie 1/b)-f),- wykonane tak, aby próba otwierania, w jakimkolwiek miejscu, powodowała trwałe jego uszkodzenie,- odporne na typowe uszkodzenia związane z transportem, - zamknięte w sposób trwały i szczelny, zapewniający czystość i jałowość składników pakietu,- z zamieszczonymi na zewnętrznej powierzchni informacjami, takimi jak: nazwa pakietu, nr katalogowy, dane identyfikujące producenta, nr serii produkcyjnej, data produkcji, data ważności (co najmniej 2 lata), spis zawartości wraz z instrukcją opisową i rysunkową dotyczącą sposobu użycia i przechowywania pakietu.- zawierające desykant* Rękawiczki jednorazowe

- para jałowych rękawiczek lateksowych w rozmiarze L (8,5), - w oryginalnym, zamkniętym fabrycznie opakowaniu producenta, opatrzonym numerem serii, datą produkcji i datą ważności.* Koperta transportowa

- koperta typu „bezpieczna”, o wymiarach wewnętrznych 260 mm (+/-10 mm) x 150 mm (+/- 5 mm), z wyznaczonym na niej miejscem do wpisania w sposób trwały (długopisem), informacji dotyczących nadawcy i adresata oraz innych informacji dodatkowych,- odporna na uszkodzenia związane transportem, zamknięta w sposób trwały i szczelny, zapewniający czystość i jałowość składników pakietu (wymienionych w punkcie 1/ d)-f),- wykonana tak, aby próba otwierania w jakimkolwiek miejscu, powodowała trwałe jej uszkodzenie,- posiadająca zabezpieczenia przed niekontrolowanym otwarciem, takie jak zamknięcie taśmą samolakującą z poddrukiem, zabezpieczającą kopertę przed otwarciem matodą mechaniczną, chemiczną lub termiczną oraz boczne podwójne zgrzewy z mikrodrukiem zabezpieczającym kopertę przed rozcięciem i ponownym zgrzaniem.* Urządzenie wraz z kartą typu FTA pozwalające na pobieranie, archiwizację i wyizolowanie materiału genetycznego w postaci wymazu z jamy ustnej,

 - plastikowa ramka zawierająca wyjmowaną kartę typu FTA, służącą do przechowywania materiału genetycznego połączona trwale z wymazówką typu „lollypop” Charakterystyka karty:- karta typu FTA o wymiarach 5x5 cm, barwiona w celu wizualizacji  miejsc, na które pobrano materiał biologiczny w taki sposób, że w miejscu w którym nastąpił transfer karta odbarwia się,- posiadająca właściwości przeprowadzania lizy komórek w celu wyizolowania DNA,- posiadająca potwierdzoną stabilność materiału genetycznego przechowywanego w temp. pokojowej przez co najmniej 10 lat,- chroniąca DNA przed promieniami UV,- pozwalająca na bezpośrednią amplifikację DNA,- kompatybilna automatycznymi systemami do dziurkowania kart znajdującym się w CLKP Auto DXS IV,- wolna od ludzkiego DNA.* Torebka na kartę typu FTA

- torebka jednorazowego użycia, samozamykająca, wykonana z materiału (papieru i folii) o własnościach zapewniających samoistne wysuszenie się bibuły z materiałem genetycznym, która tuż po pobraniu materiału biologicznego, zamknięta zostaje w torebce i kopercie transportowej,- torebka musi być odporna na przebicie i rozerwanie,- o wymiarach zewnętrznych (po zaklejeniu) 150 mm (+/- 10 mm) x 110 mm (+/- 10 mm),* Zestaw 5 kodów paskowych:

- o wymiarach 40 x 10 mm,- wszystkie z nadrukowanym co najmniej 7 cyfrowym niepowtarzalnym kodem, jednakowym dla całego zestawu 5 nalepek wraz z cyfrą kontrolną,- numer wydrukowany na naklejce musi odpowiadać informacji zakodowanej w kodzie paskowym,- zestaw nalepek powinien znajdować się na jednym arkuszu papieru z możliwością łatwego odlepienia pojedynczych nalepek,- nalepki muszą zachować trwałą przylepność do gładkich powierzchni,- system kodowania kodów paskowych umieszczonych na naklejkach oraz parametry techniczne nalepek, muszą gwarantować możliwość odczytania kodu z wykorzystaniem posiadanych skanerów (czytniki QS6000 PLUS firmy Altarex). W przypadku naklejek wchodzących w skład pakietów, istotnym jest by kody nie rozpoczynały się cyfrą zero.* Karta rejestracyjna próbki biologicznej:

- formularz do wpisywania danych na kartonie białym o gramaturze około 200g/m2 w formacie: szerokość 220 mm (+/- 2 mm), wysokość 160 mm (+/- 2 mm),- nadrukowany z zachowaniem pełnej zgodności ze wzorem zamieszczonym w Załączniku Zarządzenia nr 1565 Komendanta Głównego Policji z dnia 29 grudnia 2005 r. w sprawie wykonywania przez policjantów zadań związanych z prowadzeniem bazy danych zawierającej informacje o wynikach analizy kwasu dezoksyrybonukleinowego. 3. Inne istotne wymagania:- wszystkie elementy składowe pakietu, w tym wyrażone liczbowo ich parametry metryczne, muszą być zgodne z wymaganiami zamawiającego i w zakresie podanej tolerancji muszą być dobrane tak, aby elementy b)-f)  mieściły się swobodnie wewnątrz opakowania zewnętrznego a) oraz tak, aby elementy d)-f) mieściły się swobodnie wewnątrz koperty transportowej c),- data ważności pakietu nie może być krótsza niż 2 lata, licząc od dnia dostarczenia do miejsca o którym mowa w umowie. | kpl | **4.300** |  |  |
| **Łączna wartość** | **Netto** | **Brutto** |
|  |  |