**Załącznik 1F do formularza oferty**

Dane Wykonawcy:

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby Wykonawcy: …............................................................................................................

Kod: ……………Miasto: ……………………………Województwo: …………………………………Kraj: ………………………………

**PAKIET VI – FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY –**

**ZESTAWY DO POBIERANIA UBOGOLEUKOCYTARNEGO KONCENTRATU KRWINEK PŁYTKOWYCH (UKKP) LUB UBOGOLEUKOCYTARNEGO KONCENTRATU KRWINEK PŁYTKOWYCH (UKKP) W ROZTWORZE WZBOGACAJĄCYM**

**PŁYN ACD-A STOSOWANY PRZY WSZYSTKICH W/W PROCEDURACH**

**DZIERŻAWA 3 SEPARATORÓW**

1. **Pakiet VI – Oferta/ Nie dotyczy\***

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Asortyment | Ilość zestawów/ sztuk \*\* | Cena netto za 1 szt. | Wartość netto za wskazaną ilość | Stawka podatku VAT | Wartość brutto za wskazaną ilość |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5+6 |
| **ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE** | | | | | | |
| 1 | Zestawy do pobierania ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych (UKKP) lub ubogoleukocytarnego koncentratu krwinek płytkowych (UKKP) w roztworze wzbogacającym **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………. | 3 000 |  |  |  |  |
| 2 | płyn ACD-A stosowany przy wszystkich w/w procedurach  **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………..  Pojemność: ………………………ml  Termin ważności: ………………………\*\*\* | 3 000 |  |  |  |  |
| 3 | Inne płyny – jeżeli dotyczy\*\*\*\*  **Nazwa:**………………….  **Nr katalogowy:**………………….  **Producent:**…………………. |  |  |  |  |  |
| RAZEM ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE | | | |  |  |  |

*\*\*podana w ofercie ilość asortymentu służy do porównania ofert.*

*\*\*\*\*Inne płyny - jeżeli do wykonania procedury UKKP wymagany jest dodatkowy płyn poza ACD-A, wówczas Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia tego w ofercie cenowej;*

**Tabela nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Ilość sztuk** | **Ilość miesięcy dzierżawy** | **Cena jednostkowa netto za miesięczną dzierżawę 1 separatora (w zł)** | **Wartość netto za wskazaną ilość w okresie 24 miesięcy (w PLN)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto za wskazaną ilość w okresie 24 miesięcy (w PLN)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6=3x4x5* | *7* | *8=6+7* |
| 1 | Dzierżawa separatorów  komórkowych  **Nazwa urządzenia: ……………**  **Producent: ………………..…**  **Rok produkcji …………….** | 3 | 24 |  |  |  |  |
|  | **Razem** | | | |  |  |  |

Łączna wartość oferty netto, obejmująca ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE wraz z kosztami dzierżawy wynosi (suma Tabeli nr 1 i Tabeli nr 2): ………………………………………..

**Łączna wartość oferty brutto, obejmująca ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE wraz z kosztami dzierżawy wynosi (suma Tabeli nr 1 i Tabeli nr 2): ………………………………………..**

1. **OŚWIADCZENIA NIEZBĘDNE DO UZYSKANIA PUNKTÓW W POZACENOWYCH KRYTERIACH OCENY OFERT:**

* Oświadczamy, że termin realizacji dostawy cząstkowej asortymentu z Tabeli nr 1 wynosi: ………………………dni roboczych
* Oświadczamy, że termin ważności zestawów (asortyment z Tabeli nr 1 poz. 1) wynosi: ………………………miesięcy od daty dostawy.

*\* niepotrzebne skreślić*

1. **Zamawiający informuje, że przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji tzn. dodatkowych dostaw przedmiotu zamówienia w ilości do 20% zamówienia podstawowego asortymentu wskazanego w Tabeli nr 1 oraz w zakresie dzierżawy 3 urządzeń wskazanych w Tabeli nr 2 – w ilości 6 m-cy dzierżawy.**
   1. Maksymalna wartość wynagrodzenia należnego za realizację **zamówienia opcjonalnego** w zakresie asortymentu wyspecyfikowanego w Tabeli nr 1 – wynosi:

**………………………PLN brutto**, w tym

……………………….. zł netto +

…..%VAT

* 1. Maksymalna wartość wynagrodzenia należnego za realizację **zamówienia opcjonalnego** w zakresie dzierżawy aparatury dla 3 urządzeń w okresie 6 m-cy – wynosi:

**………………………PLN brutto**, w tym

……………………….. zł netto +

…..%VAT

\* niepotrzebne skreślić

\*\*\*zaoferowany termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy, należy podać odpowiednią liczbę miesięcy

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami SWZ*