**Zestaw Znak sprawy: ZP/07/N/D/2019 O. Bonin**

**Załącznik nr 1/1 do SIWZ**

Wykonawca:

Nazwa

Adres

ul. Miejscowość

kod pocztowy województwo

REGON

NIP

tel. fax.

Internet: http:// e-mail

**OFERTA**

Dotyczy postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z *ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo Zamówień Publicznych; (Dz. U. z 2018 r. poz.1986 ze.zm.)pn;.*

**Pakiet 1- System do izolacji kwasów nukleinowych z wielu prób jednocześnie,**

**1. Oferujemy urządzenie/zestaw (nazwa, typ, model, symbol, nazwa producenta, rok produkcji, numer katalogowy itp.\*) …………………………………………………………………………………………….**

**2. Oferujemy wykonanie w/w dostawy zgodnie z załączonymi parametrami technicznymi –(*Formularz – załącznik nr 2/1 do SIWZ);***

**3. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, informujemy, że wybór oferty złożonej do niniejszego postepowania:**

**□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,**

**□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. ( w tym przypadku należy podać wartość netto przedmiotu zamówienia – bez podatku vat.)**

**4. Oferujemy cenę:**

– wartość netto: zł. (słownie:

złotych)

– VAT\*\*(….%): zł. (słownie:

złotych)

– wartość brutto: zł. (słownie:

złotych)

**5. Oświadczamy, że:**

a) Spełniamy warunki udziału w postępowaniu i nie podlegamy wykluczeniu (art. 25a ust. 1 ustawy PZP), określone w załączniku nr 3a do SIWZ,

b)W cenie uwzględniono wszystkie koszty realizacji zamówienia, zgodnie z opisem zamówienia w tym: koszty dostawy.

c) **Udzielamy gwarancji i rękojmi na okres): 24 m-ce,**

d) **Serwis urządzenia będzie realizowany przez (nazwa i adres firmy\*\*): …………………….**

**…………………………………………………………………………………………………….,**

**…………………………………..posiadającą aktualną autoryzacje producenta urządzenia.**

**e) Zapewniamy autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski,**

**f)** Dostawę wykonamy w terminie\*\*): ………… **(min.21 dni, max do** **70 dni od daty zawarcia umowy).**

**g)** Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w formie przelewu w **terminie 14 dni** od daty wystawienia faktury VAT, po całkowitej realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu odbioru.

**h)** Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

**i)** Akceptujemy termin związania ofertą,

**j)** Zamówienie zrealizujemy/ wykonamy sami / z udziałem podwykonawców/\*\*) ……………..

………………………………………………………………………………………………

k) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w załączonym wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

l) Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

ł) Oświadczam, że zapoznałem się z informacją ochronie danych osobowych osób fizycznych i klauzuli informacyjnej z art. 13 rozporządzenia 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), o której mowa w pkt. 29 SIWZ.

m) Akceptujemy wzór umowy - załącznik nr 5;

n) Osoba upoważniona do podpisania:…………………………………………………………

Integralną częścią oferty są załączniki:

1………………………………………..

2………………………………………..

3………………………………………..

4…………………………………………

5…………………………………………

Na ……….. kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

|  |  |
| --- | --- |
| dnia 2019 r. |  |
|  | …………………………………………..  podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy lub podpis pełnomocnika |

□- należy zakreślić włąściwy kwadrat znakiem ,,x”

\*)Uwaga: Brak informacji w zakresie typu, modelu i producenta oferowanego urządzenia stanowi błąd w treści oferty, a jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych warunków zamówienia (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.);

\*\*) wypełnić obowiązkowo.

**Zestaw Znak sprawy: ZP/07/N/D/2019 O. Bonin**

**Załącznik nr 1/2 do SIWZ**

Wykonawca:

Nazwa

Adres

ul. Miejscowość

kod pocztowy województwo

REGON

NIP

tel. fax.

Internet: http:// e-mail

**OFERTA**

Dotyczy postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z *ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo Zamówień Publicznych; (Dz. U. z 2018 r. poz.1986 ze zm.)pn;.*

**Pakiet 2- Aparat do analizy jakościowej i ilościowej kwasów nukleinowych,**

**1. Oferujemy urządzenie/zestaw (nazwa, typ, model, symbol, nazwa producenta, rok produkcji, numer katalogowy itp.\*) …………………………………………………………………………………………….**

**2. Oferujemy wykonanie w/w dostawy zgodnie z załączonymi parametrami technicznymi –(*Formularz – załącznik nr 2/2 do SIWZ);***

**3. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, informujemy, że wybór oferty złożonej do niniejszego postepowania:**

**□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,**

**□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. ( w tym przypadku należy podać wartość netto przedmiotu zamówienia – bez podatku vat.)**

**4. Oferujemy cenę:**

– wartość netto: zł. (słownie:

złotych)

– VAT(….%): zł. (słownie:

złotych)

– wartość brutto: zł. (słownie:

złotych)

**5. Oświadczamy, że:**

a) Spełniamy warunki udziału w postepowaniu i nie podlegamy wykluczeniu (art. 25a ust. 1 ustawy PZP), określone w załączniku nr 3a do SIWZ,

b) W cenie uwzględniono wszystkie koszty realizacji zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w tym: koszty dostawy,

c) **Udzielamy gwarancji i rękojmi na okres-12 m-cy,**

d) **Serwis urządzenia będzie realizowany przez (nazwa i adres firmy\*\*): …………………….**

**……………………………………………………………………………………………………., …………………………………..posiadającą aktualną autoryzacje producenta urządzenia.**

**e) Zapewniamy autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski,**

**f)** Dostawę wykonamy w terminie\*\*): …………(**min. 7 dni, do max .** **14 dni daty zawarcia umowy).**

g) Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w formie przelewu w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT, po całkowitej realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu odbioru.

h) Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

i) Akceptujemy termin związania ofertą,

j) Zamówieniezrealizujemy/ wykonamy sami / z udziałem podwykonawców/\*\*) ……………..

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

k) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w załączonym wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

l) Akceptujemy wzór umowy - (załącznik nr 5);

ł) Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,

m) Oświadczam, że zapoznałem się z informacją ochronie danych osobowych osób fizycznych i klauzuli informacyjnej z art. 13 rozporządzenia 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), o której mowa w pkt. 29 SIWZ.

n) Osoba upoważniona do podpisania umowy………………………………………………….

Integralną częścią oferty są załączniki:

1………………………………………..

2………………………………………..

3………………………………………..

4…………………………………………

5…………………………………………

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy lub podpis pełnomocnika |

□- należy zakreślić włąściwy kwadrat znakiem ,,x”

\*)Uwaga: Brak informacji w zakresie typu, modelu i producenta oferowanego urządzenia stanowi błąd w treści oferty, a jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych warunków zamówienia (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.);

\*\*) wypełnić obowiązkowo,

**Zestaw Znak sprawy: ZP/07./N/D/2019 O. Bonin**

**Załącznik nr 1/4 do SIWZ**

Wykonawca:

Nazwa

Adres

ul. Miejscowość

kod pocztowy województwo

REGON

NIP

tel. fax.

Internet: http:// e-mail

**OFERTA**

Dotyczy postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z *ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. –Prawo Zamówień Publicznych; (Dz. U. z 2018 r. poz.1986 ze zm.)pn;.*

**Pakiet 3- System do analizy i dokumentacji żeli,,**

**1. Oferujemy urządzenie/zestaw (nazwa, typ, model, symbol, nazwa producenta, rok produkcji, numer katalogowy itp.\*) …………………………………………………………………………………………….**

**2. Oferujemy wykonanie w/w dostawy zgodnie z załączonymi parametrami technicznymi –(*Formularz – załącznik nr 2/4 do SIWZ);***

**3. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, informujemy, że wybór oferty złożonej do niniejszego postepowania:**

**□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,**

**□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. ( w tym przypadku należy podać wartość netto przedmiotu zamówienia – bez podatku vat.)**

**4. Oferujemy cenę:**

– wartość netto: zł. (słownie:

złotych)

– VAT(….%): zł. (słownie:

złotych)

– wartość brutto: zł. (słownie:

złotych)

**5. Oświadczamy, że:**

**a)** Spełniamy warunki udziału w postepowaniu i nie podlegamy wykluczeniu (art. 25a ust. 1 ustawy PZP), określone w załączniku nr 3a do SIWZ,

**b)** W cenie uwzględniono wszystkie koszty realizacji zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w tym: koszty dostawy.

**c) Udzielamy gwarancji i rękojmi na okres): 12 m-cy,**

d) Serwis urządzenia będzie realizowany przez (nazwa i adres firmy\*\*): …………………….

…………………………………..posiadającą aktualną autoryzację producenta urządzenia.

e) Zapewniamy serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski,

**f)** Dostawę wykonamy w terminie\*\*): …………(**min. 14 dni, max do** **28 dni daty zawarcia umowy).**

**g)** zgodę na otrzymanie należności w formie przelewu w **terminie 14 dni** od daty wystawienia faktury VAT, po całkowitej realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu odbioru.

**h)** Zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

**i)** Akceptujemy termin związania ofertą,

**j)** Zamówienie zrealizujemy/ wykonamy sami / z udziałem podwykonawców/\*\*) …………………………………………………………………………………………………

**k)** W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ, w załączonym wzorze umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**l)** Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

ł) Oświadczam, że zapoznałem się z informacją ochronie danych osobowych osób fizycznych i klauzuli informacyjnej z art. 13 rozporządzenia 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), o której mowa w pkt. 29 SIWZ.

**m)** Akceptujemy wzór umowy - (załącznik nr 5);

**n)** Osoba upoważniona do podpisania :……………………………………………………….,

Integralną częścią oferty są załączniki:

1………………………………………..

2………………………………………..

3………………………………………..

4…………………………………………

5…………………………………………

Na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

…………………………..dnia…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………. |
|  | podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy lub podpis pełnomocnika |

□- należy zakreślić włąściwy kwadrat znakiem ,,x”

\*)Uwaga: Brak informacji w zakresie typu, modelu i producenta oferowanego urządzenia stanowi błąd w treści oferty, a jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych warunków zamówienia (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.);

\*\*) wypełnić obowiązkowo.

**UWAGA:**

**W celu zachowania formy pisemnej oferty wykonawca podpisuje podpisem własnoręcznym każdą stronicę Formularza oferty i formularza cenowego.**