***Załącznik nr 3. do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**z art. 36 b ustawy P. z. p.**

**(Dz.U. z 2018, poz. 1986 ze zm.)**

**- NR SPRAWY 11/P/2019**

**(*proszę zaznaczyć odpowiednie oświadczenie. Część 2.1. wypełnić jeżeli dotyczy).***

🞎 1.Oświadczamy, że żadnej z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom.

🞎 2. Oświadczamy, że część zamówienia, a mianowicie:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

powierzymy podwykonawcom.

2.1. Powierzone zadania zostaną wykonane przez następujących podwykonawców (podać część oraz firmę podwykonawcy):

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data………………… Podpis Wykonawcy…………………………………

***Załącznik nr 4*. *do SIWZ***

***/ P I E C Z Ę Ć W Y K O N A W C Y /***

***OFERTA***

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 144.000 euro pn**.: „Wykrywanie materiału genetycznego wirusów HBV, HCV i HIV w 100.000 próbek pobranych od dawców krwi w ciągu 12 miesięcy”-** zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ nr 11/P/2019.

**WYKONAWCA:**

**1.Nazwa przedsiębiorstwa:** ..........................................................................................................................................

**2.Adres przedsiębiorstwa:** ............................................................................................................................................

**3.Numer telefonu:** ...........................................................................................................................

**4.Numer faksu:** ...............................................................................................................................

**5.Numer konta bankowego:** ...........................................................................................................

**6. NIP**………………………………………………………………………………………………………

**7. REGON**………………………………………………………………………………………………….

**8.adres e-mail**……………………………………………………………………………………................

**9.adres strony internetowej:** ............................................................................................................

**10. Nr KRS\*\***.........................................................................................................................................

\*\*W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG

**11**. **Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem 1?**

TAK\* / NIE\*

\* ***niepotrzebnie skreślić***

1 Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.

Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 11/P/2019 na:

**„Wykrywanie materiału genetycznego wirusów HBV, HCV i HIV w 100.000 próbek pobranych od dawców krwi w ciągu 12 miesięcy”**

**12.** Oświadczamy, że wykonanie przez Nas przedmiotu zamówienia spełnia wszystkie wymagania zawarte w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2. do SIWZ nr 11/P/2019.

**13.** Oświadczamy, że wykonujemy identyfikację wirusów HBV, HCV i HIVw przypadku uzyskania reaktywnego wyniku testu przeglądowego testami firmy:…………………………………………………………………………..

**14.Wartość za całość zamówienia wynosi:**

**Wartość całości zamówienia *netto:***

cyfrowo*: .................................................................................................................................*PLN

słownie: ..................................................................................................................................PLN

**Wartość całości zamówienia *brutto:***

cyfrowo*: .................................................................................................................................*PLN

słownie: ...................................................................................................................................PLN

**w tym:**

**Cena jednego badania wynos**i**:**

**netto**…………………………….

słownie: ..................................................................................................................................PLN

**VAT**……………%

słownie: ..................................................................................................................................PLN

**brutto**………………………….

słownie: ..................................................................................................................................PLN

**14.A. Oświadczamy, że wyniki audytów przeprowadzonych w okresie ostatnich dwóch lat przez frakcjonatorów osocza firmę Kedrion S.p.A oraz firmę CSL Behring GmbH**

**nie zawierały\* / zawierały\* krytycznych/e niezgodności w zakresie wykonywanych badań kwalifikacyjnych wykonywanych metodami biologii molekularnej.**

***\**niepotrzebne skreślić *(brak skreślenia obydwu możliwości albo skreślenie stwierdzenia, że „nie zawierały”, skutkować będzie otrzymaniem za kryterium oceny ofert „jakość wykonywanych badań” 0 pkt. )***

15. Deklarujemy niezmienność zaproponowanych cen netto przez cały okres trwania umowy.

16.Termin obowiązywania niniejszego zamówienia wynosi 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wyczerpania wartości brutto umowy przed końcem w/w terminu.

17. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ 11/P/2019 wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

18. Oświadczamy, że sposób reprezentacji dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (proszę wpisać osoby, które będą podpisywać umowę, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………….......................................................................

19. Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dn. 29.01.2014 r. (tekst jednolity - Dz.U. z 2018, poz. 1986 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

*(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

na nsp. stronach w ofercie:

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 2 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (Dz. U. z 2018 r. poz. 419) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

20. Oświadczamy, że osobą odpowiedzialną za realizację niniejszego zamówienia będzie:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(*proszę wpisać osobę oraz nr jej telefonu, która będzie odpowiedzialna za realizację niniejszego zamówienia, w przypadku wyboru Państwa oferty w przetargu)*

21.Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

22. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych w nim zasadach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

23.Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 11/P/2019, w zawartej umowie oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

24.Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

……………………………………………………………………………………………………………………

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

25. Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam na podst. art. 91 ust. 3a ustawy P. z. p., że wybór niniejszej oferty:

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

b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył\*:

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

poz....... nazwa...........................................................................o wartości netto......................PLN

objętych przedmiotem zamówienia, z tytułu:

- wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów\*,

- importu usług lub towarów\*,

- mechanizmu odwróconego obciążenia podatkiem VAT\*.

***\*niepotrzebne skreślić***

26.Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach.

27. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ.

***załącznik nr 1. do umowy.***

**Wzory podpisów osób wykwalifikowanych:**

|  |  |
| --- | --- |
| - osoba wykwalifikowana ze strony Wykonawcy gwarantującą  ,że badania objęte umowa są wykonywane zgodnie z zasadami  GMP i GLP:  …………………………………………………….  ...................................................................................  ...................................................................................  ................................................................................... | ***Wzór podpisu*** |
| - osoba wykwalifikowana ze strony RCKiK  we Wrocławiu odpowiadająca za zwolnienie  produktów składników krwi badań wynikających  z umowy jest:  - **mgr Grażyna Stasiaczek**  **- mgr Ewa Bojarska** | ***Wzór podpisu*** |

**W Y K O N A W C A : Z A M A W I A J Ą C Y :**

***załącznik nr 6. do SIWZ***

**AKCEPTOWANY WZÓR TREŚCI GWARANCJI WADIALNEJ**

Podejmujemy się bezwarunkowo i nieodwołalnie wypłacenia Zamawiającemu kwoty do wysokości określonej powyżej na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, bez konieczności jego uzasadniania, o ile Zamawiający stwierdzi w swoim żądaniu, że kwota roszczenia jest mu należna w związku z zaistnieniem, co najmniej jednego z warunków zatrzymania wadium, określonego w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Niniejsza gwarancja jest ważna od dnia jej wystawienia do dnia xx-xx-xxxx r. włącznie (okres ważności gwarancji). Wszelkie roszczenia odnośnie niniejszej Gwarancji Gwarant powinien otrzymać w okresie ważności gwarancji.

***załącznik nr 7. do SIWZ.***

**Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do samej grupy kapitałowej   
(o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy P.z.p.)**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego - nr sprawy **11/P/2019** oświadczam/y w imieniu:

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

*Nazwa Wykonawcy/nazwa podmiotu*

że **nie należę\*1 / należę\*1**do tej samejgrupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. *o ochronie konkurencji i konsumentów* ( Dz. U. z 2019 r. poz. 369 z późn. zm.), do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji na podstawie art. 86 ust. 5 ustawy P. z. p. zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego, t. j. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu.

...................................data............................... ...........................................................

*(miejscowość) (data) pieczątka i podpis Wykonawcy*

*\*niepotrzebne skreślić*

*1 w przypadku przynależnoścido grupy kapitałowej, do której należą Wykonawcy, wskazani w informacji na podstawie art. 86 ust. 5 P. z. p. zamieszczonej przez Zamawiającego na stronie internetowej Zamawiającego (t. j. którzy w terminie złożyli oferty w tym postępowaniu), wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

Uwaga:

Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni licząc od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy P. z. p.