/PIECZĘĆ WYKONAWCY/

***Załącznik nr 2 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 135 000 EURO na: **„Wykonywanie badań dla 50 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT w okresie 10 miesięcy dla Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa im. prof. dr hab. Tadeusza Dorobisza we Wrocławiu” – nr sprawy 24/P/2016**

**WYKONAWCA:**

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

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

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

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

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

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

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

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

**4.Numer fax-u:** ...........................................................................................................................

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

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

**6. NIP**……………………………………

**7. REGON**……………………………..

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

**9.strona internetowa**…………………………………………………………………………

**10. NR KRS**…………………………………………………………………………………..

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w rozdziale I w SIWZ nr 24/P/2016 na **wykonywanie badań dla 50 000 próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT**

2.Zaproponowane przez nas ceny nie ulegną podwyższeniu przez cały okres trwania umowy

3. Oferowane badania

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa badania** | **Ilość w okresie 10 miesięcy** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Podatek**  **VAT** | **Wartość brutto** |
| **Badania w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT** | **50 000 badań** |  |  |  |  |
| **Transport próbek z siedziby Zamawiającego do miejsca ich badania (podać dokładny adres)**  **………………………**  **…………………….** | **10 transportów** |  |  |  |  |
| **razem** | | |  |  |  |

**4. Łączna wartość zamówienia wynosi:**

netto:……………………………..PLN

(słownie:………………………………………………………………………………PLN)

**brutto: ….………….………….….PLN**

**(słownie: ……………………..………………….…..……….……………………….PLN),**

**5. Oświadczenia niezbędne do uzyskania punktów za kryteria poza cenowe**

5a. 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\***

ważnych/e niezgodności w zakresie wykonywanych badań kwalifikacyjnych wykonywanych metodami biologii molekularnej.

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

**6. Oświadczamy, że wykonujemy badania próbek donacji w celu wykrycia obecności RNA HAV i DNA HPV B19 metodami NAT testami/odczynnikami firmy ……..………………………………………………**

7. Oświadczamy, że część zamówienia powierzymy podwykonawcom\*. / Oświadczamy, że żadną z części zamówienia nie powierzymy podwykonawcom\*

*\* (niepotrzebne skreślić)!!!*

Wypełnić jeśli dotyczy:

Powierzone zadanie/zadania …………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Nazwa i adres podwykonawcy/podwykonawców …………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania oferty.

9. Oświadczamy, że należymy/nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

*\*(niepotrzebne skreślić)!!!*

*(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 pzp składa dokument wymagany w SIWZ rozdział III pkt B)1.*

10. 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.

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

12.Oświadczmy, iż korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust.3 ustawy Prawo zamówień publicznych. (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 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.4 ustawy z dn. 16 kwietnia 1993 r. ,  *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* ( j. t. – Dz. U. z 2003 r, nr 153, poz. 1503 ze zm.) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

13. 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)

14. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

15. Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie na warunkach określonych w SIWZ nr 24/P/2016 oraz przedstawionych w niniejszej ofercie.

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

…………………………………

…………………………………

19. Ofertę składamy na ………………. kolejno ponumerowanych stronach/kartkach

20. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty wymagane w SIWZ:

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

/DATA, PIECZĘĆ, PODPIS WYKONAWCY