**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym przez:

**UNIWERSYTECKIE CENTRUM KLINICZNE WARSZAWSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO**

**ul. Banacha 1a, 02-097 Warszawa**,

**pn.:** *"Dostawa urządzenia do Real Time PCR oraz 8 sztuk pojemników do przechowywania i transportu narządów w hipotermii prostej (cooler box) ze stałym pomiarem i rejestrowaniem temperatury w podziale na pakiety"*

***znak sprawy ....................................***

1. **Informacje dotyczące Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. |
| REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| Fax: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ……………………………………………………….. |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?[[1]](#footnote-1) | Tak [ ] Nie [ ] |

1. **Zgłoszenia serwisu gwarancyjnego przyjmuje:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu | ……………………………………………………….. |
| Adres | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| Fax: | ……………………………………………………….. |
| w godzinach: | od ……… do ……… od poniedziałku do piątku |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

**Pakiet nr 1**

* 1. **netto zł:**.................. (słownie zł.......................................................................................)
  2. **podatek VAT** –………% w kwocie:……………….. zł
  3. **brutto zł** ..................(słownie zł:.....................................................................................)

**Pakiet nr 2**

1) netto zł:.................. (słownie zł.......................................................................................)

2) podatek VAT –………% w kwocie:……………….. zł

3) brutto zł ..................(słownie zł:.....................................................................................)

**Pakiet nr 3**

1) netto zł:.................. (słownie zł.......................................................................................)

2) podatek VAT –………% w kwocie:……………….. zł

3) brutto zł ..................(słownie zł:.....................................................................................)

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr Pakietu | Przedmiot | Ilość | Cena netto | Wartość netto | Stawka VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
|  | 1 | 2 | 3 | 4=2x3 | 5 | 6=4×5 | 7=4+6 |
| **Pakiet**  **nr 1** | Urządzenie do Real Time PCR o parametrach zgodnych z Formularzem wymaganych warunków technicznych, stanowiącym Załącznik nr 2a | 1 |  |  |  |  |  |
| Koszty dostawy, instalacji i szkolenia użytkownika urządzenia do Real Time PCR | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  | x |  |  |
| **Pakiet**  **nr 2** | pojemnikI do przechowywania i transportu narządów w hipotermii prostej (cooler box) ze stałym pomiarem i rejestrowaniem temperatury | 2 |  |  |  |  |  |
| Koszty dostawy, instalacji i szkolenia użytkownika pojemników do przechowywania i transportu narządów w hipotermii prostej (cooler box) ze stałym pomiarem i rejestrowaniem temperatury | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  | x |  |  |
| **Pakiet**  **nr 3** | pojemnikI do przechowywania i transportu narządów w hipotermii prostej (cooler box) ze stałym pomiarem i rejestrowaniem temperatury | 6 |  |  |  |  |  |
| Koszty dostawy, instalacji i szkolenia użytkownika pojemników do przechowywania i transportu narządów w hipotermii prostej (cooler box) ze stałym pomiarem i rejestrowaniem temperatury | 1 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  | x |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie **do dnia 28-10-2020r.**
2. Akceptujemy 30 dniowytermin związania ofertą**.**
3. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Oferujemy gwarancję wynoszącą **……….. miesiące**\* na przedmiot zamówienia   
   *(min. 24 miesiące – okres wymagany)*,liczoną od daty protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.

*\*Długość oferowanej gwarancji jest oceniana w kryterium ,,Gwarancja”.*

1. Oświadczamy, że producent oferowanego przedmiotu zamówienia **zaleca** okresowy przegląd techniczny

**co ……. miesięcy / nie zaleca\*** okresowego przeglądu technicznego.

\**prosimy o wskazanie zaleceń producenta dot. oferowanego sprzętu*

1. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz wzorem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach, są aktualne na dzień składania ofert.
4. Akceptujemy formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną.
5. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty wymagane   
   w postępowaniu:
6. ………………………………………………………….str…………..
7. ………………………………………………………….str…………..
8. ………………………………………………………….str…………..

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(podpis osoby/ osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych   
   i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

   ***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.* [↑](#footnote-ref-1)