***Załącznik nr 2 do SIWZ***

Nazwa Wykonawcy: …………………………………..

Adres: ……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REGON:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **NIP:** |  |  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

tel. …………………… fax. ……………………... e-mail ……………….……

**FORMULARZ OFERTOWY – po zmianie**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę odczynników laboratoryjnych z dzierżawą analizatorów oraz odczynników do wykonywania badań mikrometodą kolumnową z zakresu immunologii transfuzjologicznej wraz z dzierżawą analizatora dla Szpitala Specjalistycznego w Jaśle, oferuję realizację zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAKIET:1**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:2**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:3**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:4**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:5**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:6**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:7**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:8**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:9**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:10**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:11**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:12**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:13**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:14**Wartość brutto: ..................................... PLN |
| **PAKIET:15**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:16**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:17**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET:18**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET:19**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 20**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 21**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 22**Wartość brutto: .................................... PLN |
| **PAKIET: 23**Wartość brutto: .................................... PLN | **PAKIET: 24**Wartość brutto: .................................... PLN |

**zgodnie z wypełnionym Formularzem cenowym**

1. Oświadczamy, że dostawy stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w okresie 24 miesięcy od momentu
podpisania umowy.

2. Czas, w którym zobowiązujemy się dostarczyć zamówioną partię odczynników wynosi :
a) dotyczy Pakietów od 1 – 23..............dni roboczych (max. 7 dni roboczych),

 b) dotyczy Pakietu 24 ………… dni roboczych (max 45 dni roboczych)

od momentu telefonicznego lub pisemnego (fax) złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

3. Czas, w którym zobowiązujemy się dostarczyć aparaty w dzierżawę i użyczenie wynosi:

 a) dotyczy Pakietów od 1 – 23 do ………..dni roboczych (max. do 14 dni roboczych),

 b) dotyczy Pakietu 24 do ………. dni roboczych (max. do 30 dni roboczych) od podpisania umowy.

|  |
| --- |
| 1. Oferujemy termin płatności do 60 dni od otrzymania faktury.
 |

5. Gwarantujemy sukcesywne dostawy na koszt Wykonawcy do Magazynu Szpitala Specjalistycznego w Jaśle.

6. Dostarczony przedmiot zamówienia: Pakiet: 1, Pakiet 2 - poz. 2-7, Pakiet 3-5, Pakiety 7-10, Pakiety 12-20 – posiadają min. 6 m-cy, Pakiet 2 poz. 1 i 8 – posiadają minimum 4 miesiące, Pakiety 11, 22 i 23 – posiadają min. 12 miesięczny, Pakiet 6 – posiadają: minimum 4 tygodni od dostawy dla podłoży zawierających krew i podłoży chromogennych, minimum 7 tygodni od dostawy dla podłoży pozostałych termin ważności od momentu dostarczenia do Magazynu.

7. Termin ważności odczynników z Pakietu 21 co najmniej 10 miesięcy, płytka mikrotitracyjna po otwarciu co
 najmniej 4 miesiące.

8. Termin ważności odczynników z Pakietu 24 dostarczanych w opakowaniach max. 800 sztuk pkt. 6 – minimum 9 miesięcy , w opakowaniach max. 50 sztuk pkt. 7 minimum 9 miesięcy, oraz w opakowaniach max 10-15 sztuk pkt. 8 minimum 6 miesięcy ; krwinki wzorcowe minimum 4 tygodnie od daty dostawy.

9. Oferowane odczynniki posiadają aktualne karty charakterystyki, które zostaną dostarczone w dniu
 podpisania umowy – dotyczy Pakietów od 1 do 21.

10. Przy pierwszej dostawie odczynników zostaną dołączone instrukcje użycia w języku polskim.

11. Do każdej dostawy odczynników z Pakietu 6 zostaną dołączone Certyfikaty Kontroli Jakości dla każdej serii podłoży.

12. Dotyczy Pakietu 3 - Procedura postępowania z butelkami z pobranym materiałem w przypadku awarii aparatu – zostanie dostarczona w dniu podpisania umowy.

13. Dotyczy Pakietu 4 – Metodyki zostaną dostarczone w dniu podpisania umowy.

14. Instrukcje obsługi urządzeń (dzierżawionych, użyczonych) w języku polskim – dostarczyć w dniu przekazania urządzeń.

15. Wszystkie produkty zamieszczone w niniejszej ofercie posiadają stosowne certyfikaty lub inne pozwolenia dopuszczające ich stosowanie na terytorium RP lub UE oraz są bezpieczne w użyciu zarówno dla personelu medycznego jak i pacjentów.

16. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożylismy ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

17. Oświadczamy, że jesteśmy/nie jesteśmy\* mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorcą.

18. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią projektu umowy (załącznik nr 3i 4 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.

19. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazanyw SIWZ, tj**. 60 dni** od upływu terminu składania ofert.

20. Oświadczamy, że:

**Nie zamierzamy** zlecać wykonania części dostaw podwykonawcom\*.

**Zamierzamy** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

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

22. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na kartach/stronach\* oferty o numerach od …… do ……… .

23. Oświadczamy, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić/nie będą prowadzić\* (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. (W przypadku potwierdzenia, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, podane powyżej w pkt 1 ceny są cenami netto) – …………... (należy wskazać).

24. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………………………………………

25. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*........................ , dn. ................. .............................................*

 *Podpis i pieczęć Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić