Załącznik nr 2

**do Warunków przetargowych**

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej - Curie 23*

***15-950 Białystok***

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy/*Wykonawców* *w przypadku oferty wspólnej* \***

Nazwa: ………………….………………………………………………………………………….........…

Adres: ul. ………………………………………………………………………..……………..………..…

Kod: ..................... miasto: ................................................. województwo: .................................................

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*) ………………….…………….…

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

Numer telefonu: ……………………..……………………………………………………………..……..

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ………………………………………

Osoba upoważniona do kontaktów ……………………………, tel. …………………………..…………

NIP: ............................................., REGON: .....................................

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz dane pełnomocnika.*

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu realizowanym w trybie art. 701 oraz art. 703– 705 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2024 r., poz. 1061 t.j.) na **„Dostawę testów do typowania antygenów HLA klasy I metodą SSP na niską rozdzielczość”** – znak postępowania: **ZP/KC – 4/2025**.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami przetargowymi, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w nich zawarte, a także uzyskaliśmy informacje niezbędne   
   do przygotowania oferty.
2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Warunkach przetargowych:
   1. **Oświadczamy, iż w zakresie kryterium „Cena” oferujemy realizację zamówienia w cenie łącznej:**

**brutto: .......................... zł**

**słownie: ............................................................................................................................. zł**

**w tym .....% VAT**

**netto: ............................. zł**

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Warunkach przetargowych.

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających   
jej składników cenowych.*

**w tym:**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wielkość opakowania**  **(w szt.)** | **Ilość opakowań**  **(w szt.)** | **Cena jednostkowa netto**  **za opakowanie**  **(w zł)** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)** | **Wartość**  **brutto**  **(w zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **-** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6= (3x4)+kwota podatku VAT |
| 1. | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| 2. | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

* 1. **Oświadczamy, iż w zakresie kryterium „Termin ważności” oferowane przez nas odczynniki posiadają termin ważności:**

**a) 20 miesięcy\*)**

**b) 18 miesięcy\*)**

**c) 16 miesięcy\*)**

**d) 14 miesięcy\*)**

**e) 12 miesięcy\*)**

**licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.**

**\*)** *niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, iż:

3.1 ceny netto podane w pkt 2 nie ulegną podwyższeniu przez okres obowiązywania umowy;

3.2 akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w Warunkach przetargowych;

3.3 akceptujemy warunki płatności z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia określone   
w Projektowanych postanowienia umowy, stanowiących Załącznik nr 7 do Warunków przetargowych.

4. Informujemy, że zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług   
(Dz.U. z 2024 r. poz. 361 t.j.):

4.1 wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*)

4.2 wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

1) nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić   
do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ………………………………,

2) wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………………..……………………………………………………..,

3) stawka podatku od towaru i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie: ………. %.\*)

*\*)* *niepotrzebne skreślić*

*Uwaga: Brak skreślenia i/lub niewypełnienie powyższych danych rozumiany jest przez Zamawiającego, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

5. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przed zawarciem umowy dostarczymy oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej*\*)*.

\*) dotyczy Wykonawców zagranicznych, o których mowa w rozdz. XVII ust. 4 pkt 3) Warunków przetargowych

6. Dostęp do dokumentów, o których mowa w rozdz. VIII ust. 1 pkt 5) Warunków przetargowych, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych,   
tj. ..........................................................**\* )**

\* ) Wykonawca wskazuje dane (np. adres strony www) umożliwiające dostęp do tych dokumentów

7. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w Warunkach przetargowych.

8. Oświadczamy, iż zawarte w Warunkach przetargowych Projektowane postanowienia umowy (Załącznik nr 7) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu*\*)*.

*\*) W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących   
lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa oświadczenia (treść oświadczenia należy usunąć, np. poprzez jego wykreślenie).*

10. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

11. Ofertę niniejszą składamy na … zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach (od nr ….   
do nr ….).

12. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

12.1 ………………………………………..

12.2 ………………………………………..

………………………………………

/miejscowość i data/

……………………………….........…………………

/podpis/

*1) Rozporządzenie 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).*

*2) Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia nie składa.*

**Załącznik nr 3**

**do Warunków przetargowych**

**Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia**

**na „Dostawę testów do typowania antygenów HLA klasy I metodą SSP na niską rozdzielczość”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia – wymagania Zamawiającego** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** |
| 1. | Testy do oznaczania antygenów HLA klasy I locus A metodą SSP  na poziomie niskiej rozdzielczości w ilości max. 40 oznaczeń. | TAK \* ) / NIE \* ) |
| 2. | Testy do oznaczania antygenów HLA klasy I locus B metodą SSP  na poziomie niskiej rozdzielczości w ilości max. 40 oznaczeń. | TAK \* ) / NIE \* ) |
| 3. | Testy do oznaczania antygenów HLA klasy I locus C metodą SSP  na poziomie niskiej rozdzielczości w ilości max. 80 oznaczeń. | TAK \* ) / NIE \* ) |
| 4. | Taq polimeraza DNA 5U/µl kompatybilna do w/w testów SSP, w ilości wystarczającej do przeprowadzenia min. 160 badań. | TAK \* ) / NIE \* ) |
| 5. | Odczynniki przeznaczone do diagnostyki in vitro. | TAK \* ) / NIE \* ) |

\* )  *niepotrzebne skreślić*

………………………………………

/miejscowość i data/

.…………………………………………….........…………

/podpis/

**Załącznik nr 4**

**do Warunków przetargowych**

*(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

## Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Ja/My niżej podpisany/-ni:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy/*

*Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę testów   
do typowania antygenów HLA klasy I metodą SSP na niską rozdzielczość”, znak postępowania ZP/KC-4/2025 oświadczam/-y, że reprezentowany przeze mnie/nas Wykonawca, składający ofertę   
w przedmiotowym postępowaniu spełnia warunki udziału w postępowaniu, tj.:

1. posiada zdolność do występowania w obrocie gospodarczym;

2) posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

3) posiada zdolność techniczną lub zawodową;

4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………………..

/miejscowość i data/

……………………………………………………….

/podpis/

**Załącznik nr 5**

**do Warunków przetargowych**

*(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Ja/My niżej podpisany/-ni:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy/*

*Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę testów do typowania antygenów HLA klasy I metodą SSP na niską rozdzielczość”, znak postępowania: ZP/KC-4/2025 oświadczam/-my, że:

1. nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
2. informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd   
   przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

/miejscowość i data/

………………………………………………………….

/podpis/

Załącznik nr 6

**do Warunków przetargowych**

*(wzór)*

**Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa\***

Ja/My, niżej podpisany/-i:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy/*

*Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i dokładny adres Wykonawcy)*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę testów do typowania antygenów HLA klasy I metodą SSP na niską rozdzielczość”, nr sprawy: ZP/KC-4/2025 oświadczamy, że:

1) utajnione przez naszą firmę dane zawarte w załączniku nr .... do oferty\*\*) / na stronach ...... oferty\*\*), dotyczące informacji: technicznych\*), technologicznych\*), handlowych\*), organizacyjnych\*)   
nie są powszechnie dostępne tzn. nie są publikowane w materiałach drukowanych bądź w Internecie,   
w związku z tym stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia   
16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r., poz. 1233 t.j.);

2) utajnienie tych danych nie ma na celu utrudnienia uczciwej konkurencji w przedmiotowym postępowaniu oraz nie dotyczy informacji, o których mowa w rozdz. XIII ust. 2 pkt 4) Warunków przetargowych;

3) do niniejszego oświadczenia dołączamy informację, w której wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

…………………………………..

/miejscowość i data/

………………………………………………….……

/podpis/

*\*)* *Wykonawca dołącza powyższe informacje do oferty, jeżeli dotyczy*

*\*\*)* *Wykonawca wypełnia odpowiednio*