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 odczynników do wykonywania badań metodą biologii molekularnej do posiadanych   
przez Zamawiającego urządzeń”** – znak postępowania: **ZP/KC – 1/2025**.

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:

**2.1** **Część 1 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki wirusa EBV metodą genetyczną do posiadanego przez Zamawiającego termocyklera CFX96 Real-Time System firmy Bio-Rad \*)**

**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: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanych opakowań odczynników i materiałów eksploatacyjnych w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego. W przypadku, gdy opakowania zbiorcze nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości badań, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością odczynników wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

**2.2 Część 2 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki celiakii metodą genetyczną do posiadanego przez Zamawiającego termocyklera CFX96   
Real-Time System firmy Bio-Rad \*)**

**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: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanych opakowań odczynników i materiałów eksploatacyjnych w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego. W przypadku, gdy opakowania zbiorcze nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości badań, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością odczynników wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

**2.3 Część 3 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki nietolerancji laktozy metodą genetyczną do posiadanego przez Zamawiającego termocyklera CFX96 Real-Time System firmy Bio-Rad \*)**

**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: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanych opakowań odczynników i materiałów eksploatacyjnych w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego. W przypadku, gdy opakowania zbiorcze nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości badań, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością odczynników wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

**2.4 Część 4 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do ekstrakcji materiału genetycznego wirusa EBV do posiadanego przez Zamawiającego analizatora Maelstrom 4800 \*)**

**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: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanych opakowań odczynników i materiałów eksploatacyjnych w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego. W przypadku, gdy opakowania zbiorcze nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości badań, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością odczynników wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

**2.5 Część 5 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych   
do automatycznej izolacji genomowych kwasów nukleinowych w celu diagnostyki celiakii   
oraz nietolerancji laktozy do posiadanego przez Zamawiającego analizatora Maelstrom 4800 \*)**

**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: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanych opakowań odczynników i materiałów eksploatacyjnych w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego. W przypadku, gdy opakowania zbiorcze nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości badań, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością odczynników wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

**2.6 Część 6 – dostawa zestawów odczynników z polimerazą do oceny kontaminacji pomieszczeń   
i urządzeń metodą genetyczną \*)**

**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: ..................... |  |  |  |  |  |
| **…..** | Nazwa: .........................................  Producent: ....................................  Numer katalogowy: ..................... |  |  |  |  |  |
| **Cena łączna brutto:** | | | | | |  |

*\*) niepotrzebne skreślić*

*\*\*) Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanych opakowań odczynników i materiałów eksploatacyjnych w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego. W przypadku, gdy opakowania zbiorcze nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości badań, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością odczynników wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

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 odczynników do wykonywania badań metodą biologii molekularnej do posiadanych przez Zamawiającego urządzeń”**

**Część 1 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki wirusa EBV metodą genetyczną do posiadanego przez Zamawiającego termocyklera CFX96   
Real-Time System firmy Bio-Rad \*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje\*\*)** |
| 1. | Zestaw odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki wirusa EBV (ilościowo i jakościowo) metodą  Real-Time PCR – niezbędnych do wykonania  150 oznaczeń wirusa EBV. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 2. | Zestaw zwalidowany na termocykler CFX96 Real- time System firmy Bio-Rad. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 3. | Test dostarczany wraz z oprogramowaniem  do analizy wyników kompatybilnym  z termocyklerm CFX96 Real-Time System firmy Bio-Rad. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 4. | W instrukcji zawarty czytelny współczynnik konwersji kopii/ml na IU/ml. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 5. | Zestaw zawiera kontrolę wewnętrzną, która może być użyta jako kontrola inhibicji reakcji PCR  oraz jako kontrola poprawności procesu izolacji DNA dodawana podczas izolacji DNA. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 6. | Zestaw zawiera 4 różne standardy pozwalające  na ilościowe oznaczenie wirusa. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 7. | Standardy skalibrowane w oparciu o standard WHO EBV NIBSC 09/260. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 8. | Wykonawca zapewni bezpłatne uczestnictwo  w programie kontroli zewnątrzlaboratoryjnej dotyczącej wirusa EBV co najmniej 1x w roku. Uczestnictwo w programie kontroli zewnątrzlaboratoryjnej zapewnia certyfikaty  z kontroli oraz możliwość anonimowego porównywania online własnych wyników  z wynikami innych uczestników programu. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 9. | Zestaw przeznaczony do diagnostyki in vitro, zaopatrzony w certyfikat CE IVD. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 10. | Termin ważności zestawów – minimum 9 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. | TAK\* ) / NIE \* ) | Termin ważności:  min. …… miesięcy. |

*\* )  - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) – Wykonawca podaje stosowane informacje*

………………………………………

/miejscowość i data/

.…………………………………………….........…………

/podpis/

**Część 2 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki celiakii metodą genetyczną do posiadanego przez Zamawiającego termocyklera CFX96   
Real-Time System firmy Bio-Rad \*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje\*\*)** |
| 1. | Zestaw odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych  do genotypowania alleli HLA-DQ2.5 (DQA1\*05/DQB1\*02), HLA-DQ2.2 (DQA1\*02/DQB1\*02) i HLA-DQ8 (DQA1\*03/DQB1\*03:02) z krwi pełnej  w kierunku diagnostyki celiakii metodą Real-Time PCR – niezbędnych do wykonania 150 oznaczeń. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 2. | Zestaw zwalidowany na termocykler CFX96  Real-Time System firmy Bio-Rad. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 3. | Test dostarczany wraz z oprogramowaniem  do analizy wyników kompatybilnym  z termocyklerm CFX96 Real-Time System firmy Bio-Rad. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 4. | Zestaw zawiera kontrolę ekstrakcji, która  jest dodawana na etapie izolacji DNA. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 5. | Zestaw zawiera kontrolę wewnętrzną reakcji PCR, która może być użyta na etapie izolacji DNA. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 6. | Zestaw zawiera kontrolę pozytywną. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 7. | Zestaw składa się z jednego gotowego mastermixu do którego dodawana jest tylko próbka. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 8. | Wykonawca zapewni bezpłatne uczestnictwo  w programie kontroli zewnątrzlaboratoryjnej dotyczącej wykrywania alleli HLA DQA1\*05, HLA DQB1\*02, HLA DQB1\*03:02 co najmniej  1x w roku. Uczestnictwo w programie kontroli zewnątrzlaboratoryjnej zapewnia certyfikaty  z kontroli. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 9. | Zestaw przeznaczony do diagnostyki in vitro, zaopatrzony w certyfikat CE IVD. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 10. | Termin ważności zestawów – minimum 9 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. | TAK\* ) / NIE \* ) | Termin ważności:  min. …… miesięcy. |

*\* )  - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) – Wykonawca podaje stosowane informacje*

………………………………………

/miejscowość i data/

.…………………………………………….........…………

/podpis/

**Część 3 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do diagnostyki nietolerancji laktozy metodą genetyczną do posiadanego przez Zamawiającego termocyklera CFX96 Real-Time System firmy Bio-Rad \*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje\*\*)** |
| 1. | Zestaw odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych  do jednoczesnego wykrywania polimorfizmów C13910T oraz G22018A w genie MCM6  w kierunki diagnostyki nietolerancji laktozy metodą Real-Time PCR – niezbędnych  do wykonania 150 oznaczeń. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 2. | Zestaw zwalidowany na termocykler CFX96  Real-Time System firmy Bio-Rad. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 3. | Test dostarczany wraz z oprogramowaniem  do analizy wyników kompatybilnym  z termocyklerm CFX96 Real-Time System firmy Bio-Rad. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 4. | Zestaw oparty o technologię sond Taq Man. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 5. | Zestaw zawiera wszystkie odczynniki potrzebne  do wykonania reakcji Real-Time PCR. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 6. | Zestaw zawiera kontrole pozytywne dla C13910T  i G22018A oraz wodę do biologii molekularnej. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 7. | Możliwość co najmniej 3-krotnego rozmrażania  i zamrażania zestawu. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 8. | Wykonawca zapewni bezpłatne uczestnictwo  w programie kontroli zewnątrzlaboratoryjnej dotyczącej wykrywania polimorfizmu C13910T  co najmniej 1x w roku. Uczestnictwo w programie kontroli zewnątrzlaboratoryjnej zapewnia certyfikaty z kontroli. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 9. | Zestaw przeznaczony do diagnostyki in vitro, zaopatrzony w certyfikat CE IVD. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 10. | Termin ważności zestawów – minimum 9 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. | TAK\* ) / NIE \* ) | Termin ważności:  min. …… miesięcy. |

*\* )  - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) – Wykonawca podaje stosowane informacje*

………………………………………

/miejscowość i data/

.…………………………………………….........…………

/podpis/

**Część 4 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do ekstrakcji materiału genetycznego wirusa EBV do posiadanego przez Zamawiającego analizatora Maelstrom 4800 \*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje\*\*)** |
| 1. | Zestaw odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do wykonania automatycznej ekstarkcji materiału genetycznego wirusa EBV z osocza na analizatorze Maelstrom 4800 – niezbędnych do wykonania 96 izolacji. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 2. | Zestaw do autoamtycznej izolacji DNA wirusa EBV zwalidowany na posiadany przez Zamawiającego analizator Maelstrom 4800. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 3. | Możliwość analizowania oczyszczonych kwasów nukleinowych w dalszych zastosowaniach, w tym przy użyciu reakcji PCR w czasie rzeczywistym. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 4. | Możliwość pojedynczej izolacji. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 5. | Zestaw przeznaczony do diagnostyki in vitro, zaopatrzony w certyfikat CE IVD. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 6. | Termin ważności zestawów – minimum 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. | TAK\* ) / NIE \* ) | Termin ważności:  min. …… miesięcy. |

*\* )  - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) – Wykonawca podaje stosowane informacje*

………………………………………

/miejscowość i data/

.…………………………………………….........…………

/podpis/

**Część 5 – dostawa odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do automatycznej izolacji genomowych kwasów nukleinowych w celu diagnostyki celiakii oraz nietolerancji laktozy** **do posiadanego przez Zamawiającego analizatora Maelstrom 4800 \*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje\*\*)** |
| 1. | Zestaw odczynników i materiałów eksploatacyjnych przeznaczonych do wykonania automatycznej izolacji genomowych kwasów nukleinowych na analizatorze Maelstrom 4800  z krwi pełnej w celu diagnostyki celiakii  oraz nietolerancji laktozy metodą Real-Time PCR  – niezbędnych do wykonania 192 izolacji. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 2. | Zestaw do automatycznej izolacji kwasów nukleinowych w kierunku diagnostyki celiakii  i nietolerancji laktozy zwalidowany na posiadany przez Zamawiającego analizator Maelstrom 4800. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 3. | Możliwość pojedynczej izolacji. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 4. | Zestaw przeznaczony do diagnostyki in vitro, zaopatrzony w certyfikat CE IVD. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 5. | Termin ważności zestawów – minimum 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. | TAK\* ) / NIE \* ) | Termin ważności:  min. …… miesięcy. |

*\* )  - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) – Wykonawca podaje stosowane informacje*

………………………………………

/miejscowość i data/

.…………………………………………….........…………

/podpis/

**Część 6 – dostawa zestawów odczynników z polimerazą do oceny kontaminacji pomieszczeń   
i urządzeń metodą genetyczną \*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje\*\*)** |
| 1. | Zestaw z polimerazą do oceny kontaminacji pomieszczeń i urządzeń metodą genetyczną  – niezbędnych do wykonania 96 testów. | TAK\* ) / NIE \* ) | ---------------------------- |
| 2. | Termin ważności zestawów – minimum  12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego. | TAK\* ) / NIE \* ) | Termin ważności:  min. …… miesięcy. |

*\* )  - niepotrzebne skreślić*

*\*\*) – Wykonawca podaje stosowane informacje*

………………………………………

/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 odczynników do wykonywania badań metodą biologii molekularnej do posiadanych przez Zamawiającego urządzeń”, znak postępowania ZP/KC-1/2025 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 odczynników   
do wykonywania badań metodą biologii molekularnej do posiadanych przez Zamawiającego urządzeń”, znak postępowania: ZP/KC-1/2025 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 odczynników   
do wykonywania badań metodą biologii molekularnej do posiadanych przez Zamawiającego urządzeń”, nr sprawy: ZP/KC-1/2025 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. XIV 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*