Załącznik nr 2 do SIWZ

FORMULARZ OFERTOWY

## Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ...............................................................................................................................................................................

Siedziba:.....................................................kod...................................ul..............................................................

Województwo:......................................................................................................................................................

Nr telefonu/fax: ....................................................................................................................................................

http:// .......................... e-mail: ............................................................................................

NIP: ...............................................................................

REGON..................................................................................................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie opublikowane w suplemencie Dziennika Urzędowego UE, a także pod adresem: bip.usdk.pl oraz w siedzibie Zamawiającego, składam ofertę w postępowaniu na **dostawę odczynników do analizatora ADIVA   
Centaur wraz z dzierżawą aparatu,** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 144 000,00 euro.

**Zobowiązania Wykonawcy:**

1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę : …………………….......zł brutto,

(słownie: ……………………………………………………………….) w tym należny podatek VAT   
 w kwocie ……………………. zł (słownie: ………………………………………), na którą składa się:

● dostawa odczynników, kalibratorów, materiałów zużywalnych, w kwocie ………………….zł brutto,   
 w tym podatek VAT w kwocie ……………………….zł,

● wartość czynszu dzierżawnego urządzenia w kwocie …………………….zł brutto, w tym podatek VAT   
 w kwocie ……………………. zł, według stawki miesięcznej wynoszącej …………………..zł brutto

2. Zobowiązuję się do sukcesywnej realizacji przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem bieżących potrzeb   
 Zamawiającego przez okres 48 miesięcy od daty podpisania umowy, na podstawie jednostkowych zamówień   
 składanych pisemnie lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

3. Gwarantuję niezmienność cen jednostkowych netto przedmiotu zamówienia (odczynniki, materiały   
 zużywalne, kalibratory) przez okres …………………….m-cy (minimum 12 miesięcy).

4. Oświadczam, że oferowane produkty będą posiadały optymalnie długi termin przydatności wynoszący  
 ……… m-cy (minimum 6 miesięcy) od daty dostawy i będą odpowiednio zabezpieczone na czas transportu.

5. Oświadczam, że dostarczymy przedmiot zamówienia do siedziby zamawiającego własnym transportem, na   
 własny koszt i ryzyko w terminie: **…. dni** od daty złożonego zamówienia – **dotyczy odczynników** (**max. do 14 dni).**

6. Oświadczam, że termin rozpatrzenia reklamacji będzie wynosił …… dni od daty złożenia reklamacji **(max. 14 dni**).

7. Oświadczam, że wymiana wadliwego przedmiotu zamówienia na wolny od wad nastąpi w terminie ……….. dni   
 od rozpatrzenia reklamacji **(max. 7 dni roboczych).**

8. Zgłoszenia reklamacji będą dokonywane w formie elektronicznej na adres e-mail: ……………………………………

9. Akceptuję podany przez zamawiającego termin płatności, który wynosi …….. dni (min. 60 dni) od daty   
 otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

10. Oświadczam, że oddajemy w dzierżawę na okres 48 miesięcy aparat ……………………………………….

o wartości ……………………… zł brutto, rok produkcji ………………… .

11. Czynsz dzierżawny za 1 m-c wynosi: wartość netto …………..zł, VAT% ……., wartość brutto ……….. zł.

12. Czynsz dzierżawny za 48 m-cy wynosi: wartość netto: ……………zł, VAT% …., wartość brutto ……….zł

13. Czynsz dzierżawny płacony będzie przez kolejne 48 miesięcy licząc od daty instalacji urządzenia,   
 na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę (wydzierżawiającego).

14. Czynsz dzierżawny jest płatny miesięcznie, na podstawie faktury wystawionej na koniec miesiąca   
 i dostarczonej do Zamawiającego do 10 dnia następnego miesiąca , w terminie ……… dni (min. 60 dni)   
 od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

15. Oświadczam, że ceny czynszu dzierżawnego podane w Zał. nr 3/1 do SIWZ będą stałe przez okres trwania umowy.

16. Oświadczam, że urządzenie posiada możliwość podłączenia do systemu informatycznego użytkownika.

17. Oświadczam, że **urządzenie** będące przedmiotem dzierżawy dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminie   
 ………..dni **(max. 30 dni)** od daty podpisania umowy i dokonamy zainstalowania w miejscu wskazanym przez   
 Zamawiającego oraz pokryjemy wszystkie dodatkowe koszty związane z zamontowaniem urządzenia.

18. Oświadczam, że akceptujemy warunki serwisu aparatu określone w §4 pkt 1 Istotnych postanowień umowy dzierżawy   
 urządzenia (zał. nr. 1A do SIWZ).

19. Oświadczam, że w razie awarii urządzenia, zgłoszenie awarii należy dokonać :

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

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

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

(podać nazwę firmy, dane teleadresowe, w tym wykaz osób do stałych kontaktów w dni robocze i świąteczne wraz z numerami telefonów)

20. Oświadczam, że czas telefonicznej reakcji serwisu na zgłoszenie wynosi ………… godz. **(max. 4 godz.)** od chwili   
 zgłoszenia, w godz. 7-15 w dni robocze).

21. Oświadczam, że czas przystąpienia do naprawy nie przekroczy ……….godz. **(max. 24 godz.)** od chwili zgłoszenia,   
 w dni robocze: poniedziałek-piątek.

22.Oświadczam, że czas naprawy nie przekroczy ………godzin od zgłoszenia.

23. Oświadczam, że bezpłatnie przeszkolimy personel Zamawiającego w zakresie obsługi urządzenia.

24. Oświadczam, że aparat spełnia wymagania jakościowe określone w Zał. 3/2 do SIWZ .

25. Oświadczam, że oferowane wyroby medyczne będące przedmiotem zamówienia są zgodne z wymaganiami   
 określonymi w SIWZ oraz że są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski na zasadach określonych w ustawie   
 z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 211).

26. Zobowiązuję się do przedłożenia na każde żądanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających   
 dopuszczenie oferowanego przedmiotu zamówienia na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 20 maja  
 2010r. – o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2017r., poz. 211 z późn. zm.)

27.Oświadczam, że zapewnimy międzynarodową kontrolę jakości (Refenzinsitut fur Bioanalytik, Niemcy) cztery razy   
 w roku na wszystkie wykonywane na urządzeniu oznaczenia.

28. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz   
 zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

29. Pozostajemy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

30. Oświadczam, że przedmiot zamówienia zrealizujemy bez udziału podwykonawców/ z udziałem następujących   
 podwykonawców\*

………………………………. z siedzibą w ………………………………………………………………………………..

………………………………. z siedzibą w ……………………………………………………………………………….

w zakresie:

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

\*)niepotrzebne skreślić

31. Oświadczam, że akceptuję zawarte w specyfikacji, istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

32. Oświadczam, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od   
 towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę   
 (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku   
 podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub   
 usługi bez kwoty podatku).\*\*)

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku   
 od towarów i usług\*\*)

\*\*) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy:

Imię i nazwisko stanowisko ………………………………………………………………………………………………………………………………

b) nr rachunku bankowego, na który zrealizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy:

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

Oświadczam, że na stronach ……………………………. oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę   
przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

………………………………. ………………………………………………………….  
 (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)