Wzór-Załącznik nr 1 do SIWZ

# OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Nr telefonu i faksu, adres e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania oferty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargunieograniczonego na **„Dostawa analizatora genetycznego” (Numer sprawy: WZP-1586/18/64/Z)**

**Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

netto - …………………………. PLN,\*\*

brutto - ………………………… PLN,\*\*

przy stawce VAT ……………….. %\*\*

W ramach przedmiotu zamówienia oferujemy analizator:

Producent …………………………………………………….\*\*

Typ ……………………………………………………………... \*\*

Model …………………………………………………………\*\*

**II. Oświadczamy, że:**

Będziemy odpowiadać:\*\*\*

* + 1. przez okres 24 miesięcy z tytułu rękojmi,
		2. przez okres ……………. ( min 24 m-ce)\*\*\* z tytułu gwarancji,

 liczonych od daty podpisania bez uwag protokołu odbioru

1. Oferujemy termin wykonania dostawy w terminie …... dni \*\* (max 40 dni ), licząc od dnia zawarcia umowy.
2. Oferujemy czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii ……………………….. (min 24 godz. – max. 72 godz.)

**III. Oświadczamy, że:**

1. Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ………………………………..\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego),

 Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.

1. Zawarte w Rozdziale XVI SIWZ ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu………….………………………\*\*, e-mail:………………………….………………….\*\*.
W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.
5. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 SIWZ.
6. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.

**IV. Informujemy, że:**

* + 1. Dostawę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*…………….….……(nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: ……….………………\*\*.
		2. Osobą nadzorującą wykonanie przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest ………………….....…\*\* nr tel. ................................................\*\* e-mail : ……………………………………….\*\*.
		3. Awarie należy zgłaszaćna adres: …………….…………….\*\*, Nr tel./faksu: ……………………….…\*\*

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać

*\*\*\* w przypadku nie wypełnienia , Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny okres gwarancji tj. 24 miesiące.*

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt IV ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa analizatora genetycznego (aparatu do rozdziału elektroforetycznego fragmentów DNA metodą kapilarną oraz analizy ich długości), przeznaczonego do badań kryminalistycznych z wykorzystaniem zestawów odczynników do identyfikacji osobniczej wraz z montażem urządzenia, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu Zamawiającego w zakresie obsługi.

**Parametry graniczne dotyczące analizatora genetycznego:**

1. Aparat do rozdziału elektroforetycznego fragmentów DNA metodą kapilarną umożliwiającą analizę długości fragmentów DNA (dokładność odczytu przy analizie fragmentów 99.9%).
2. Analizator musi być fabrycznie nowy, wyprodukowany nie później niż 6 miesięcy przed datą dostawy.
3. Analizator musi posiadać oznaczenie zgodności CE.
4. Aparat powinien posiadać 24 kapilary.
5. Możliwość równoczesnej detekcji co najmniej 6 różnych sygnałów fluorescencji w jednej kapilarze.
6. System detekcji składający się z kamery CCD, jednego lasera oraz filtrów wirtualnych.
7. Automatyczny podajnik na minimum 2 x 96 próbek.
8. Możliwość pobierania próbek do analizy fragmentów DNA umieszczonych na jednej płytce.
9. Możliwość ustalania kolejności próbek pobieranych z płytki.
10. Możliwość stosowania kapilar o minimum dwóch różnych długościach w tym o dł. 36 cm.
11. Automatyczne podawanie polimeru do kapilar.
12. Możliwość stosowania polimeru uniwersalnego do analizy fragmentów DNA.
13. Możliwość stosowania różnych zestawów do analizy długości fragmentów DNA (w tym zestawów innego producenta, niż producenta oferowanego urządzenia).
14. Dokument potwierdzający walidację systemu do analiz w genetyce sądowej zgodnie z zaleceniami DAB/SWGDAM.
15. Integralną częścią urządzenia są dwa połączone sieciowo komputery (z monitorami min. 23”) klasy minimum Intel Core i7 3.0GHz, RAM min. 16GB, HDD min. 500GB, z systemem operacyjnym min. Windows 7, kompatybilny z oprogramowaniem do obsługi urządzenia:
	* Pierwszy komputer z oddzielnym oprogramowaniem koniecznym do sterowania urządzeniem oraz zbierania danych (oprogramowanie z możliwością uaktualniania).
	* Drugi komputer z oprogramowaniem dedykowanym do analizy fragmentów DNA do identyfikacji osobniczej ludzi na podstawie analizy polimorficznych markerów mikrosatelitarnych (STR). Oprogramowanie musi umożliwiać wymianę danych
	z posiadanym przez Zamawiającego programem do analizy fragmentów DNA – GeneMapper ID-X 1.5 (full version).
	* Wykonawca oświadcza i gwarantuje, iż Zamawiający uzyskuje prawo do korzystania
	z oprogramowania zgodnie z zapisami Rozdz. XVI § 6 ust. 1-6.
16. Pakiet startowy: odczynniki i elementy zużywalne konieczne do poprawnego przeprowadzenia instalacji sprzętu, kalibracji i przetestowania w kierunku późniejszego wykorzystania do analizy fragmentów DNA.
17. Oferowane urządzenie musi być kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów ze strony Zamawiającego.

**Wzór - Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *„Dostawa analizatora genetycznego” WZP-1586/18/64/Z*** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 15 Ustawy oświadczam, że:

1. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

albo

1. w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – załączam następujące dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

…………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość),*

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

 *PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „*Dostawa analizatora genetycznego” WZP-1586/18/64/Z***  w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 8 Ustawy oświadczam o:

1. niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 roku o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 1785 ze zm.),

albo

1. w przypadku zalegania z opłacaniem podatków i opłat lokalnych– załączam następujące dokumenty potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności:
	1. ………………………………………………………………………………………….
	2. ………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………….…………………

…………….……. dnia ………….……. r.

*(miejscowość),*

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

 *PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*

**Wzór –Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału technicznego**

**składane na podstawie art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

Ja/My ..........................................................................................................................................................

 *(nazwa Podmiotu)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy : ........................................................................

 *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. ***„Dostawa analizatora genetycznego” WZP-1586/18/64/Z*** w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie potencjału technicznego poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze …………………. (np. Podwykonawcy) w zakresie …………………………………………. *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznej)*

na okres ………………………

DATA PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

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

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

Postępowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Dostawa analizatora genetycznego”*** ***WZP-1586/18/64/Z***

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Rodzaj dostawy** | **Data zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | 4 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Podpis i pieczęć Wykonawcy*

**Wzór - Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

 **wystawione w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia**

**w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych zwanej „Ustawą”**

Przystępując do postępowania **o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *„Dostawa analizatora genetycznego”* *WZP-1586/18/64/Z*** w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 22 Ustawy oświadczam, że wobec Wykonawcy nie orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie.

…………….……. dnia ………….……. r.

 *(miejscowość),*

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

 *PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY*